

- اگر قبل از یائسگی جراحی ضروری نباشد، معمولاً این تومورها پس از یائسگی بدون درمان کوچک می شوند.

### موارد نیاز به اقدام جراحی

- خونریزی بیش از اندازه
- ایجاد علائمی در حاملگی اختلال ایجاد کند
- در صورت سرطانی شدن توده رحم که خیلی به ندرت رخ می دهد.

### \* فعالیت پس از عمل جراحی

- از دوش واژینال، تامپون و رابطه جنسی تا ۴ الی ۶ هفته پس از عمل خودداری کنید.
- تا بهبودی کامل از انجام کارهای سنگین، بلند کردن و هل دادن اجسام سنگین خودداری کنید.
- فعالیت های عادی خود را پس از عمل، در زودترین زمان ممکن از سر بگیرید.

### \* علایم شایع بیماری

- غالباً بدون علامت و امکان دارد در معاینه لگنی کشف شوند.
- خونریزی در بین قاعدگی ها و نام منظم شدن فواصل قاعدگی
- احساس فشار روی مثانه یا راست روده
- کم خونی، ضعف، خستگی و رنگ پریدگی
- مقاربت دردناک یا خونریزی پس از مقاربت
- احساس فشار روی مثانه یا روده راست
- ندرتا افزایش ترشحات از مجرای تناسلی

### تشخیص و درمان:

- اقدامات تشخیصی درمانی ممکن است شامل موارد زیر باشند:
- آزمایش خون، سونوگرافی لاپاراسکوپی و اشعه ایکس ...
- در مواردی که علائم ضعیف هستند امکان دارو نیازی به درمان وجود نداشته باشد و توصیه شود که بیمار پس از ۱۲ ماه مجدداً برای معاینه مراجعه نماید.
- در بعضی موارد ممکن است توصیه به جراحی شود.

### علت بیماری:

رشد سلول های غیرطبیعی در دیواره عضلانی رحم باعث بوجود آمدن تومورهای فیبروئید رحم میشوند. فیبروئیدهای رحم شایع و معمولاً خوش خیم و غیرسرطانی هستند. دلیل قطعی آن مشخص نیست ولی احتمال میدهند افزایش بعضی از هورمونها عامل آن باشد.

### علت تشدید کننده احتمال خطر:

از عواملی که به عنوان تشدیدکننده احتمال خطر می توان به آن اشاره کرد شامل:

- معرف قرص های ضدحاملگی و هورمون درمانی
- عوامل ژنتیک

### فعالیت در زمان ابتلا به بیماری:

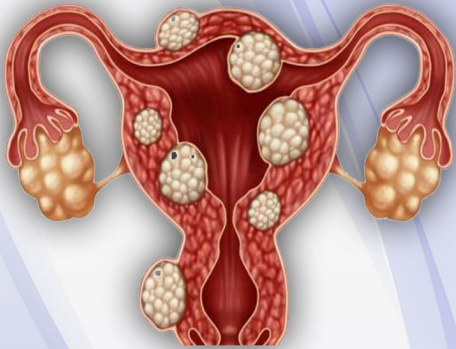
فرد مبتلا به این بیماری محدودیت حرکتی خاصی ندارد مگر اینکه جراحی انجام شده باشد.



بیمارستان حضرت آیت ا... العظمی گلپایگانی (ره)  
مدیریت خدمات پرستاری - آموزش به بیمار



## توده خوش خیم رحم (میوم رحم)



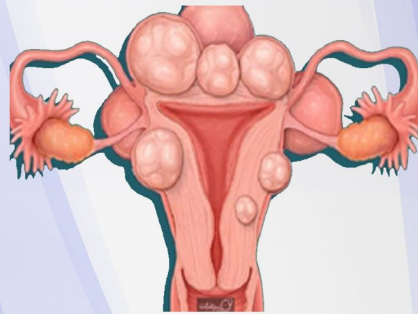
تهیه کننده:  
واحد آموزش به بیمار و ارتقای سلامت همگانی

[www.golpaygani-h.ir](http://www.golpaygani-h.ir)

۰۲۵ ۱۳۶۱۱۱۱

### \* زمان مراجعه بعدی

- طبق دستور پزشک جهت کشیدن بخیه ها به بیمارستان مراجعه کنید.
- در دوره های مشخص شده توسط پزشک جهت بررسی عدم تشکیل مجدد میوم به پزشک مراجعه کنید.
- در صورت ترشح از محل عمل جراحی، تب، تهوع، استفراغ و خونریزی به پزشک معالج مراجعه کنید.
- جهت دریافت نتیجه پاتولوژی به بیمارستان مراجعه و نتیجه را به رویت پزشک معالج برسانید.



منابع:

کتاب داخلی و جراحی برونر و سودارث  
better health

### مراقبت پس از جراحی

- پس از ۳ روز استحمام کنید.
- در هنگام استحمام از کشیدن لیف بر روی ناحیه عمل خودداری کنید و فقط ناحیه را با آب و صابون شستشو دهید.
- لباس زیر را روزانه تعویض و از لباسهای زیر نخی استفاده کنید و از پوشیدن لباسهای حاوی الیاف مصنوعی و جوراب شلواریهای تنگ و پلاستیکی خودداری کنید.
- لباس زیر همیشه باید خشک باشد و از مرطوب شدن آن پرهیز کنید.

