في يوم الإجراء

- قبل قدومك إلى المستشفى بحوالي ساعة سوف يطلب منك استخدام تحميلة شرجية كمسكن ألم أو حبة فموية للتخفيف من شعور الانزعاج أثناء الإجراء العلاجي
- سوف يتم تزويدك بمسكن ألم إضافي بحسب الحاجة أثناء أو بعد العملية إلى جانب التخدير الموضعي

ماهي الآثار الجانبية المتوقعة أثناء الإجراء العلاجي ؟

من المعروف طبيا أن اي إجراء طبي قد ترافقه بعض المضاعفات الشفط الرحمي اليدوي بالضغط السلبي ليس استثناء ،ولكن لايوجد دليل طبي معتبر يدل على ان الإجراء نفسه سيؤدي إلى صعوبات في الحمل سيتم مناقشة جميع المضاعفات المذكورة أدناه معك بالتفصيل عند الموافقة على الإجراء:

انثقاب جدار الرحم

والذي قد يحدث نتيجة إدخال الأنبوب البلاستيكي المشار له سابقا وذلك بنسبة 1:6500 حالة تعتبر نسبة الخطر قليلة عندما يحدث ذلك سيقوم الطبيب بإجراء منظار للبطن تحت التخدير العام لتحديد مقدار الضرر

سيقوم الطبيب بإجراء ذلك من خلال إجراء يسمى المنظار (جراحة ثقب المفتاح) حيث يتم وضع تلسكوب في البطن من خلال السرة أثناء نومك. إذا كان هناك نزيف أو تلف في الأمعاء أو الأوعية الكبيرة ، فسيلزم إجراء عملية أخرى لوضع كل شيء على ما يرام. عادة ما يكون تنظير البطن هو كل ما هو مطلوب

النزيف

إن النزف المتوقع عند انتهاء الإجراء العلاجي يعتبر ذا كمية منخفضة لاتزيد عن 300 مل وخاصة إذا كان عمر الحمل أقل من 12 أسبوع ولكن قد يحدث بحوالي 1:1000 حالة وفي حال حدوث النزيف سيتم التعامل معه بحقن دواء للسيطرة على النزيف ولكن قد نضطر في حالات نادرة لنقل الدم أو أحد مكوناته وذلك بنسبة 1:8000

التهاب البقايا الرحمية

بعد الإجراء في حالة تعرضت الى نزيف وفقدان كتل دموية ،استمرار الألم بالرغم من المسكنات أو لاحظتِ إصابتك بارتفاع في درجة الحرارة الرجاء التوجه إلى طوارىء مركز صحة المرأة والأبحاث لأنك في هذه الحالة قد تعاني من التهاب في بطانة الرحم والذي قد يؤدي إلى صعوبة في الحمل مستقبلاً.

- تحدث العدوى في حوالي 1:500 حالة لكنها أقل بكثير في وحدة مثل وحدتنا حيث يتم فحص العدوى وعلاجها.
- تحدث هذه الأعراض أيضا إذا لم يكن الرحم فارغا تماما في 1:600حالة وفي هذه الحالة قد تحتاجين إلى إجراء بسيط آخر لإزالة أي أنسجة متبقية.

ضعف أو حدوث تلف في عنق الرحم:

وهذا نادر الحدوث ونسبته تقدر بحوالي 1:11000

عدم إتمام الإجراء الجراحي

وهي نسبة معتبرة وتبلغ 1:1500 ولكن سوف نقوم بكامل التدابير للتقليل من هذا الاحتمال

ماهي المتابعة المطلوبة بعد هذا التدبير العلاجي ؟

لايوجد متابعة روتينية بعد هذا الإجراء إلا في حال حدوث آثار جانبية أو مضاعفات علاجية أو في حال طلب الطبيب المعالج متابعة أخرى

ماذا يفترض أن أفعل في حالة حدوث مضاعفات بعد العلاج ؟

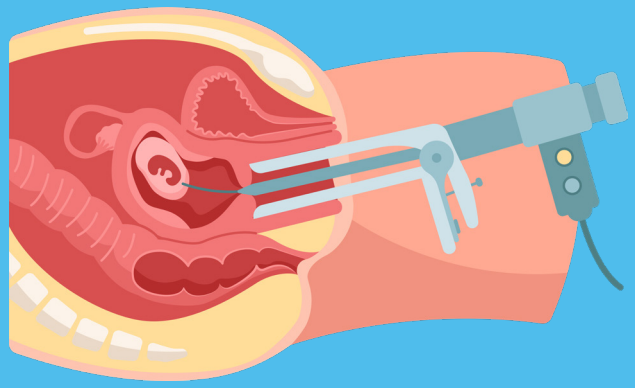
في حال حدوث أي مضاعفات أو تساؤلات الرجاء الإتصال على الرقم التالي لوحدة الحمل المبكر 40261221

24_091 (Revised in 2026)

تثقيف المرضى وأسرهم
patienteducation@hamad.qa

© مؤسسة حمد الطبية 2024

الشفط اليدوي للرحم



مؤسسة حمد الطبية
Hamad Medical Corporation
HEALTH • EDUCATION • RESEARCH
صحة • تعليم • بحوث
حمد Hamad

الشفط اليدوي للرحم

المقدمة

يهدف الكتيب التعريفي التالي إلى الإجابة عن الأسئلة المتعلقة بإجراء الشفط اليدوي للرحم لبعض حالات الإجهاض ،كما يشرح الفوائد وبعض المضاعفات المترتبة على هذه الطريقة وما المفترض توقعه عند إجراء هذا التدبير العلاجي

كما أنه يسلط الضوء على أحد التدابير العلاجية الجديدة المعتمدة في العيادات الخارجية لمركز صحة المرأة والأبحاث لحالات الإجهاض ولغاية تمام الأسبوع الثاني عشر.

ما المقصود بالشفط اليدوي للرحم ؟

تدبير علاجي لإزالة محتوى الرحم (من إسقاط منسي أو بقايا جنينية أو مشيمية) من خلال شفط هذه المحتويات الرحمية بإحداث ضغط سلبي بطريقة يدوية عن طريق جهاز خاص وذلك لتجنيب السيدة التعرض للطريقة الكلاسيكية المتبعة تحت التخدير الموضعي لشفط الرحم لتجنب أي إحساس بما في ذلك الألم، بحيث لا يتجاوز زمن هذا الإجراء ثلاثين دقيقة.

لماذا تم اعتماد هذه التقنية الجديدة؟

هي تقنية تستخدم في الحالات التالية

- الإجهاض المتأخر (وهي حالة يتوقف فيها نمو الحمل عند عمر معين ولكن كيس الحمل يستمر وجوده في تجويف الرحم ويتأخر بالخروج)
- الإجهاض الغير مكتمل (وهي حالة يخرج فيها جزء من كيس الحمل سواء الجنين أو ملحقاته ويظل جزء آخر ضمن الرحم حيث تبقى بعض أنسجة الحمل داخل الرحم)

هل يعتبر هذا التدبير العلاجي جديدًا بشكل عام ؟

كلا ،بالرغم من اعتماده في مستشفى صحة المرأة والأبحاث حديثا بصفته خيارًا إضافياً للسيدة الحامل والتي تفضل تجنب التدخل الجراحي تحت التخدير العام

من الجدير بالذكر أن هذا الإجراء يتم العمل به منذ أكثر من ثلاثة عقود والكثير من الدراسات الطبية سواء من الولايات المتحدة وأوروبا أثبتت فعاليته وأشارت إلى نسبة عالية من الرضى والقبول من قبل المرضى.

وقد أدخل هذا الإجراء مؤخرًا في مركز صحة المرأة والأبحاث. وهو يوفر خيارًا إضافيًا للنساء اللواتي يعانين من الإجهاض ويرغبن في العلاج الجراحي ولكنهن يرغبن في تجنب التخدير العام وتكرار الدخول الي المستشفى

على ماذا يشمل هذا الإجراء ؟

عند وصولك للطبيب سوف يقوم بالإجابة عن تساؤلاتك ،كما سيتم صرف مسكن ألم لك تحضيرا للإجراء المتبع في حال لم يتم صرفه لك مسبقًا

من ثم سوف يتم تعريفك بالغرفة المخصصة لهذا الإجراء مع

- الشرح المفصل للخطوات المتبعة وماهي الآثار الجانبية المتوقع حدوثها ومن بعد موافقتك على هذا الإجراء والتوقيع على إقرار الموافقة
- سوف يطلب منك الاستلقاء في وضعية مماثلة لوضعية الولادة الطبيعية مع الأخذ بعين الإعتبار راحة وخصوصية المريضة.
- سيبقى أخصائي الرعاية الصحية معك طوال الإجراء لتوفير الراحة والدعم.
- سيقوم الطبيب بفحص رحمك عن طريق الموجات فوق الصوتية عبر المهبل للتأكد من إمكانية إجراء العملية.

إذا الإجراء غير مناسب للمريضة، فسيتم علاجها بالعلاج الطبي أو الجراحي وفقًا لذلك.

إذا الإجراء مناسب للمريضة، فسيتم إدخال المنظار:

- سيتم إدخال منظار بلطف في المهبل مثل ذلك المستخدم في (اختبار المرأة السليمة لعنق الرحم).
- سيقوم الطبيب بعد ذلك بحقن دواء مخدر في عنق الرحم أو بالقرب منه (عنق الرحم).
- يمكن توسيع عنق الرحم باستخدام أدوات (قضبان) رقيقة تسمى الموسعات.
- يتم بعد ذلك إدخال أنبوب من خلال عنق الرحم إلى الرحم.
- بعد ذلك يقوم بتوصيل جهاز شفط يدوي لإفراغ الرحم بلطف ، وسيتم مراقبة الإجراء عن كثب بواسطة الموجات فوق الصوتية على البطن
- سيؤدي ذلك إلى تقلصات الرحم وآلام مثل آلام الدورة الشهرية أثناء العملية. تجد بعض النساء أنه غير مريح أكثر من غيرهن لذلك يُنصح بتناول مسكنات الألم قبل ساعة على الأقل من الإجراء.
- عند الانتهاء ، سيتم إجراء فحص عبر المهبل للتاكد من تفريغ محتوى الرحم بالكامل (عن طريق الموجات فوق الصوتية من خلال المهبل) للتحقق من إزالة جميع الأنسجة.
- يمكنك اختيار رؤية صور المسح الضوئي أو لا .

كم المدة الزمنية التي يستغرقها هذا الإجراء؟ وما الذي قد أشعر به؟

- كامل الإجراء لايتجاوز الثلاثين دقيقة
- قد تشعرين بآلام مغصية تشابه تلك المصاحبة للدورة الشهرية ولكن يفضل إبلاغ الممرضة او الطبيب المعالج لأنه قد يتم إعطائك جرعة مسكن إضافية
- بما أن الإجراء يتم تحت التخدير الموضعي ، يجب أن تكوني مستعدة للعودة إلى المنزل في نفس اليوم بشرط أن تتم العملية بسلاسة. ستحتاجين إلى الراحة لمدة 30 دقيقة إلى ساعتين قبل العودة إلى المنزل. يمكن إجراء هذا العلاج عادةً حتى 12 أسبوعًا من الحمل وستكونين مستيقظة أثناء العملية

ما الذي يتوجب علي فعله قبل الإجراء الجراحي ؟

- في حال موافقتك على الإجراء العلاجي سيطلب منك عدم تناول أو شرب أي شيء لمدة أربع ساعات قبل قدومك الى المستشفى.
- في حال لم تكوني واثقة من موافقتك على الإجراء العلاجي أو تعرضتي لنزيف شديد قبل الموعد الرجاء الاتصال (بعيادة الحمل المبكر) وإعلام الممرضة المسؤولة.