

דף מידע למטופלת

הריון חוץ רחמי - ECTOPIC PREGNANCY

מטופלת יקרה

זה עתה נמסר לך ע"י רופא על אבחנה של הריון חוץ רחמי אשר התפתח בגופך. בדף זה תמצאי מידע אשר יעזור לך בביצוע המעקב אותו תעברי בתקופה הקרובה. במהלך המעקב תקבע אבחנה סופית, האם אכן מדובר בהריון חוץ רחמי.

רקע

הריון חוץ רחמי מתרחש כאשר הביצית המופרית מתמקמת מחוץ לחלל הרחם. רוב ההריונות החוץ רחמיים משתרשים בחצוצרה (97%) אך ההשתרשות יכולה להתרחש גם בשחלה, בצוואר הרחם, בחלל הבטן או בצלקת ניתוח קיסרי. איברים אלה אינם מתאימים לקליטתו של העובר המתפתח דבר שיכול לגרום לקרע ודמם מסכן חיים.

קיימים מספר גורמים להריון חוץ רחמי

- זיהום/ דלקת בחצוצרה הגורמת לחסימה חלקית / מלאה של החצוצרה.
- הידבקויות באגן : רקמה דלקתית שנוצרה בחצוצרה כתוצאה מזיהום או ניתוח בעבר ופוגעת ביכולת התנועה של הביצית המופרית.
- שינוי במבנה החצוצרה- מולד.

נשים הנמצאות בסיכון להריון חוץ- רחמי

גיל 35- 44 , הריון עם התקן תוך- רחמי, עישון, דלקת של הרחם, הריון שהושג בטיפולי פוריות, אירועים קודמים כגון : הריון חוץ רחמי , ניתוחי בטן / אגן , דלקת באזור האגן .

סימנים להריון חוץ רחמי

ייתכן שתחושי כפי שאת חשה כרגיל בהריון, אך ישנם סימנים היכולים להעלות את החשד שמדובר בהריון חוץ רחמי:

- ✚ **כאב חד/ דוקר , יכול להופיע לסירוגין ולהשתנות בעוצמתו.** הכאב יכול להופיע באגן, בבטן או אפילו בכתף ובצוואר.
- ✚ **דימום נרתיקי - וגינלי**
- ✚ **בחילות, שלשולים וכדומה**
- ✚ **חולשה, סחרחורות או- עילפון**
- ✚ **תחושת מלאות ברקטום**

אבחנה של הריון חוץ רחמי

- בדיקת דם לחלבון ההיריון (BHCG) - רמה נמוכה מהצפוי באותו שלב של ההיריון.
- בבדיקה הגופנית אצל רופא הנשים לעיתים תאובחן רגישות או כאב באזור הבטן
- בדיקת אולטראסאונד - תמונה מתאימה לאבחנה: ההיריון אינו ממוקם בתוך הרחם.

טיפול

לאחר אשפוז / טיפול במיון, תופני להמשך מעקב במרפאת נשים. תתבקשי להגיע יום- יומיים לאחר אשפוזך, לבדיקת רופא, ביצוע אולטראסאונד ובדיקות דם ל BHCG וספירת דם ולפי הנתונים האלו תקבע אבחנה סופית של הריון חוץ רחמי קיימות 3 דרכים לסיום הריון מחוץ לרחם: **טיפול תרופתי, טיפול כירורגי או מעקב בלבד** .
בחירת הטיפול היא החלטה רפואית, בהתאם למצבך ולשלב התפתחות ההיריון.
בזמן הטיפול בהפסקת הריון מחוץ לרחם, קיימת אפשרות שתאושפזי לתקופה קצרה בהתאם למצבך.

1. **מטותרקסט -Methotrexate** - טיפול תרופתי של מתן זריקת "מטותרקסט". זוהי תרופה הפועלת כנגד התאים המתחלקים בקצב מהיר (כגון בשליה) ולכן מאפשרת לגוף "לספוג" את ההיריון ולשמר את החצוצרה. התרופה משתייכת לקבוצת התרופות הכימותרפיות המטבוליסטיות. לתרופה זו צפויות תופעות לוואי כגון שלשולים, גזים, דימום וגינאלי ועוד.
2. **ניתוח**-במקרים בהם החצוצרה גדלה כתוצאה מההיריון או שנוצר קרע בחצוצרה והתחיל דימום לבטן, יש להוציא חלק מהחצוצרה או את כולה. יש לעצור את הדימום ולכן מדובר בניתוח **דחוף**. הניתוח נעשה דרך משקף (Laparoscopy), בחתך זעיר בדופן הבטן, תחת הרדמה כללית. בניתוח מרוקנים את התוכן ההיריוני ומתקנים (או מוציאים, לפי הצורך) את החצוצרה בה התפתח ההריון. (לעיתים נדירות יהיה צורך בניתוח המערב פתיחת בטן).
3. **מעקב** – חלק מההריונות החוץ רחמיים עובר תהליך של ספיגה ספונטנית(בדומה לתהליך של הפלה טבעית) במצבים אלו אין צורך להתערב לסיום ההיריון החוץ רחמי, וישנו צורך במעקב מרפאתי בלבד. מצבים אלה בד"כ מתאפיינים ברמות BHCG נמוכות הנמצאות במגמת ירידה מתמדת המעקב מתבצע ע"י בדיקת דם לרמות BHCG וספירת דם אחת לשבוע, סיום המעקב כאשר רמות ה-BHCG ירדו לפחות מ 100. לאחר מכן תמשיכי מעקב בקהילה עד ירידת רמות ה-BHCG לפחות מ10.

בתום המעקב במרפאה תקבלי מכתב שחרור מסכם לצורך יידוע רופא הנשים שלך בקהילה והמשך מעקב.

אנא שימי לב!

במקרים הבאים עלייך לשוב בהקדם למרפאת נשים ולא להמתין למועד שנקבע לך למעקב:
כאבי בטן חזקים, דימום וגינולי רב, עליית חום או חולשה או סחרחורת או הרגשת עילפון
בשעות בהן מרפאת נשים סגורה עלייך להגיע למחלקת נשים הנמצאת בקומה 7

הסיכויים להריון תקין לאחר הריון חוץ רחמי גבוהים וטובים מאוד, אך קיימת אפשרות להריון חוץ רחמי חוזר. בכל מקרה, חשוב מאוד לשתף את הרופא המטפל שלך בכל מקרה של כאבים יוצאים דופן בכדי להימנע מסיבוכים.

צוות המרפאה עושה כמיטב יכולתו לסייע לך בתהליך אותו את עוברת

נשמח לעמוד לרשותך בכל שאלה שתתעורר

מרפאת נשים ממוקמת בקומה 9 בבניין "הדור הבא"

המרפאה פועלת בימים א'-ה' בין השעות 08:00-15:00

מזכירות: 02-6555182

חדר אחיות: 02-6666860 02-6555683

פקס אחיות: 02-5645309

יש לקבוע תור בכול ביקור ל"מרפאת מעקבים" במס' טלפון-6555999

תשובה לבדיקת דם ל BHCG

מתקבלת כשעה וחצי מביצועה

קחי בחשבון כי זמן ההמתנה במרפאה בימי המעקב עלול להיות ארוך ולהימשך לעיתים בין 3-4 שעות