

حاملگی نابجا یا خارج رحم چیست ؟

لانه گزینی بلاستوسیست را در هر مکانی غیر از حفره رحم، حاملگی نابجا می گویند.

حاملگی نابجا در هر سنی از منارک تا یائسگی دیده میشود اما ۴۰ درصد موارد در زنان ۲۰ تا ۲۹ ساله رخ میدهد.

حاملگی نابجا در زنان نازا، گروههای با سطح اقتصادی-اجتماعی پایین، زنان غیر سفید پوست و در زنانی که یک حاملگی نابجای قبلی داشتند، بیشتر دیده می شود.

محل های حاملگی نابجا به ترتیب:

-لوله رحمی

-تخمدان

-شکم

-دهانه رحم

بیش از ۹۵ درصد موارد حاملگی نابجا در لوله رحمی رخ میدهد.

عوامل موثر در حاملگی نابجا

سالپنژیت یا التهاب لوله که باعث تنگی لوله - رحمی می شود.

کاهش حرکت مژه های مخاط لوله های رحمی ناشی از عفونت نیز ممکن است منجر به لانه گزینی تخم در لوله رحمی شود. چسبندگی های اطراف لوله رحمی به دنبال - عفونت بعد از سقط یا عفونت دوره نفاس و آپاندیسیت

حاملگی نابجای قبلی: بعد از یک حاملگی

نابجا شانس حاملگی نابجای بعدی ۷ درصد

است.

اعمال جراحی قبلی روی لوله

سقط های القا شده قبلی: بعد از یک بار

القای سقط ریسک حاملگی نابجا تغییر

نمیکند اما بعد از دو بار سقط القا شده، ریسک

حاملگی نابجا دو برابر میشود.

تومورهایی که لوله رحمی را دچار تغییر کنند مثل میوم های رحمی و توده های تخمدان سزارین قبلی که باعث افزایش مختصر در حاملگی نابجا می شود.

فاکتورهای عملکردی

برگشت خون قاعدگی

-تغییر تحرک لوله به علت تغییرات سطوح

استروژن و پروژسترون میباشد که در موارد

زیر دیده میشود:

مصرف قرصهای جلوگیری از بارداری نوع پروژسترونی

داشتن IUD

استفاده از استروژن هایی با دوز بالا بعد از

تخمک گذاری برای پیشگیری از حاملگی

القای تخمک گذاری

کشیدن سیگار در زمان حاملگی



MH-QI-HE-۸

حاملگی نابجا یا خارج رحم

EP



دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی

مرکز پزشکی و آموزشی و درمانی مهدیه

تهیه کننده: جعفری نژاد

تست های آزمایشگاهی

سونوگرافی

لاپاراسکوپی

کولدوسنتز

کورتاژ

لاپاراتومی

درمان حاملگی نابجا

تزریق آمپول متوتروکسایت با توجه به وزن

بیمار با صلاحدید پزشک معالج در بیشتر مواقع تا

دو دوز

عمل جراحی با لاپاراسکوپ یا عمل

جراحی باز در صورت باز شدن حاملگی

خارج رحم در شکم بیمار

منبع: کتاب نواک - دنفورث

باروری کمکی

شکست روش های جلوگیری از بارداری

شکست بعضی از روش های جلوگیری از بارداری یا قرص های مینی پیل IUD بخصوص بستن لوله، شانس حاملگی نابجا را افزایش می دهد. میزان حاملگی نابجا به دنبال شکست بستن لوله ۱۶ تا ۵۰ درصد است.

علائم بالینی حاملگی لوله ای چیست؟

درد لگنی و شکمی (۹۵ درصد)

خونریزی غیر طبیعی رحمی (۶۰ تا ۸۰ درصد موارد)

عدم خونریزی قاعدگی (۶۸ درصد موارد)

تشخیص حاملگی نابجا چگونه است؟

تشخیص حاملگی نابجای لوله ای بر اساس موارد

زیر صورت می گیرد:

علائم بالینی