

המרכז הרפואי סורוקה – חטיבת מיילדות וגינקולוגיה

הריון חוץ רחמי – מידע למטופלת

הריון חוץ רחמי (קרוי גם הריון אקטופי) הוא הריון שבו העובר אינו משתרש בחלל הרחם אלא במקום אחר - לרוב בחצוצרה. השכיחות של הריון חוץ רחמי היא כ-1.5% מכלל ההריונות.

גורמי סיכון ל הריון חוץ רחמי

- הריון חוץ רחמי בעבר
- טראומה חצוצרתית: הפרעות במבנה החצוצרה הנובעות מדלקות קודמות באגן, ניתוחי בטן, אנדומטריוזיס ומהפרעות בהתפתחות מבנה החצוצרה
- זיהום באגן בעבר
- הריון שהושג בטיפול IVF
- הריון תחת התקן
- סיבות נוספות

הטיפול בהריון חוץ רחמי

- במקרים שבהם ההריון החוץ רחמי אינו מאובחן ואינו מטופל, עלול להיגרם נזק לבריאותה של האישה עד למצבים של סכנת חיים
- בחירת הטיפול המתאים - שמרני, תרופתי או ניתוחי, נעשית על פי שיקולים רפואיים בהתאם למצב אשפוז
- חלק מההריונות החוץ רחמיים מסתיימים מעצמם בדומה לתהליך של הפלה טבעית ולא מחייבים התערבות, למעט במסגרת אשפוז
- האשפוז כרוך במידה מסוימת של חוסר ודאות שכן יש צורך בכמה נתונים מעבדתיים ובדיקות אולטרה-סאונד חוזרות על מנת לעקוב אחר ההריון החוץ רחמי ולהחליט על מתן טיפול מתאים
- יש להדגיש כי הרגשת האישה היא גורם חשוב בקבלת החלטה על אופן הטיפול.
- האישה מתבקשת לדווח לצוות המטפל על:
 - כל שינוי בכאב, בדימום ובתחושות כלליות
 - כאב חד, פתאומי או ממושך או על שינוי במקום הכאב והקרנתו למקום אחר כמו: כתפיים, בטן תחתונה או פי הטבעת
 - תופעות של תחושה כללית, כמו: סחרחורות, דימום נרתיקי או כל תופעה לא שגרתית אחרת.

טיפול שמרני

- מעקב יומי של בדיקות דם הכוללות רמת ההורמון ההריוני
- מעקב אחר ערכי לחץ דם ודופק מספר פעמים ביום
- בדיקת אולטרה סאונד לפי שיקול דעתו של הרופא
- בדיקה גופנית ואומדן כאב

טיפול תרופתי

- מתן מטוטראקסט - תרופה הניתנת בזריקה בשריר
- ניתן לקבלה כזריקה בודדת או לעיתים כמה פעמים בהתאם לממצא ההריון
- הצוות המטפל מסביר על הטיפול התרופתי באופן מפורט ובהתאם לצורך

ניתוח

- הניתוחים מבוצעים לרוב בשיטת לפרסקופיה המאפשרת גישה לאברי הבטן מבלי להזדקק לפתיחת בטן
- הניתוח מבוצע בהרדמה כללית וההתאוששות מהירה וקלה בהשוואה לניתוח עם פתיחת בטן
- הרופאים במחלקה מוסרים פרטים נוספים על הניתוח בהתאם לצורך.

נשמח לעמוד לרשותך למתן הסברים נוספים.

בברכת בריאות טובה - צוות האחיות במלר"ד נשים