



دانشگاه علوم پزشکی شیراز  
بیمارستان شهدای سلامت نی ریز

## خونریزی غیر طبیعی رحمی

تهیه کننده: شهناز بنان

کارشناس پرستاری

تاریخ تهیه: بهار 1401

تاریخ بازنگری: بهار 1404

تایید کننده: دکتر مرضیه پویان متخصص زنان و

زایمان

منبع: برونر و سودارث 2014

همراه با خونریزی دفع شود فرد به خونریزی غیر طبیعی دچار شده است.

**در صورت بروز عوامل زیر عوامل زیر فرد باید به پزشک مراجعه کند:**

- اگر بعد از نزدیکی و یا در اثر معاینه مبتلا به خونریزی شدید شود.

- در صورتیکه فرد یائسه شده باشد یعنی یکسال است که خونریزی ندارد اما ناگهان دچار خونریزی رحمی می شود.

- اگر خونریزی بیشتر از 7 روز طول بکشد.

- در صورتیکه خونریزی قاعدگی بسیار کم و جزئی در حد لکه بینی باشد.

- اگر طول مدت قاعدگی بیشتر از 35 روز شود.

- در صورتیکه داروهای ضد انعقاد مثل وارفارین،

هپارین، اسپرین مصرف می کند اما ناگهان دچار

خونریزی رحمی می شود.

**علت خونریزی غیر طبیعی:**

یکی از نشانه های زنان به بلوغ رسیده تغییرات دوره ای در دستگاه تولید مثل است که به آن عادت ماهانه گفته می شود که با خونریزی همراه است. معمولاً در 28 روز یک بار این خونریزی تکرار می شود که از اولین روز شروع خونریزی تا اولین روز خونریزی دوره بعد حساب می شود. اما افراد مختلف طول مدت بین 21 تا 35 روز تفاوت دارد و مدت زمان خونریزی 3 تا 7 روز طول می کشد که در طول این دوره مقدار خونریزی طبیعی 35 سی سی و حداکثر 80 سی سی می باشد. 70 درصد کل خونریزی در 2 روز اول رخ می دهد. خون قاعدگی معمولاً تیره رنگ و فاقد لخته خونی است. اگر در هر ساعت بیشتر از یک عدد نوار بهداشتی استفاده شود یا لخته های بزرگ

الف- قبل از بلوغ: ضایعات دستگاه تناسلی،

جسم خارجی، بلوغ زودرس، تومور

ب - جوانی: عدم تخمک گذاری ، حاملگی و

عوارض آن ، مصرف داروهای هورمونی، اختلال

انعقادی

ج- سنین باروری ( 20 تا 40 سالگی ) : حاملگی،

عدم تخم گذاری ، مصرف دارو های هورمونی ،

توده لنگی ، توده خوش خیم سرویکس، اختلال

تیروئید

د- حوالی یائسگی: عدم تخمک گذاری - توده

لنگی حاملگی ، توده خوش خیم سرویکس و

رحم، اختلال تیروئید

ه- بعد از یائسگی : بدخیمی های اندومتر -

مصرف داروهای هورمونی - عفونت یا التهاب

واژن ( مهبل )

تشخیص و درمان بیماری

در مواقعی که فرد دچار خونریزی شدید می شود

هموگلوبین خون او سریعاً پایین می آید که همراه

آن سرگیجه، تاری دید، سردرد، درد عضلانی، تب،

رنگ پریدگی، خواب رفتن و سوزن سوزن شدن

دست و پاها می باشد پس باید سریعاً به پزشک

مراجعه کند. جهت اطلاعا از هموگلوبین پزشک

دستور انجام آزمایش را می دهد و در صورت کم

شدن هموگلوبین دستور تزریق خون را می دهد.

مرحله بعدی انجام سونوگرافی است که وجود هر

نوع توده، بیرون زدگی یا زخم، وجود کیست،

حاملگی، ضخیم شدن دیواره رحم و چسبندگی

داخل رحم را نشان می دهد. گرفتن نمونه از

دهانه رحم در مرحله بعد ممکن است توسط

پزشک انجام شود. همچنین دادن دارو برای

کاهش خونریزی در صورتیکه هموگلوبین خون

کم شده باشد دکتر دستور مصرف قرص آهن را

می دهد که بهتر است دو ساعت قبل و بعد از

مصرف چای، قهوه، شیر، لبنیات مصرف نشود.

همچنین مواد غذایی که منبع خوب آهن هستند

مثل عدس، لوبیا، الو، سبزیجات، جگر، جعفری،

اسفناج، زرده تخم مرغ، ماهی، زردآلو، انجیر

خشک، کشمش و توت خشک توصیه می شود.

به علاوه باید از غذاهای حاوی ویتامین ث در هر

وعده غذایی جهت جذب بهتر آهن استفاده شود

مانند: پرتقال، گریپ فورت، ذرت، گوجه، کلم،

توت فرنگی، فلفل سبز در مرحله آخر اگر

خونریزی ادامه داشته باشد بایستی عمل کورتاژ

انجام گیرد و نمونه جهت آزمایش به آزمایشگاه

فرستاده شود. بعد از گرفتن جواب نمونه به

پزشک تصمیم می گیرد که آیا لازم است رحم

برداشته شود یا نه؟



با استفاده از نرم‌افزار بارکد خوان از طریق تلفن  
همراه می‌توانید فایل متنی پمفلت را دانلود  
نمایید.