

بیماری التهابی لگن

عنوان:

بیماری التهابی لگن

کد:

QM.SH.PA53.00

تهیه کننده:

مریم علیزاده فرد

ناظر کیفی:

خانم دکتر سارا مشفق و سوپروایزر

آموزشی خانم مهدیه ابادری

تأیید کننده:

کمیته آموزش به بیمار

منابع:

ORDER زنان و زایمان

بیماری ها و بهداشت زنان کیسترن

سال تهیه:

بهمن ماه ۹۹

ضرورت بستری در PID:

- تب بالای ۳۹ درجه سانتیگراد.
 - تندرئیس (درد) یا ریباند شکم و تشکیل آبسه.
 - شک در تشخیص.
 - شکست رژیم درمانی خوراکی در عرض ۴۸ ساعت.
 - عدم توانایی بیمار در مصرف آنتی بیوتیک های خوراکی به هر دلیل مانند تهوع و استفراغ.
 - حاملگی مشکوک . دختران جوان . وجود یک وسیله داخلی رحمی.
- عواض مهم PID:**
- درد مزمن (طولانی) شکم و لگن - نازایی - EP (حاملگی خارج رحمی) ۱۰ برابر.
 - انریکاسیون ها (ضرورت) جراحی در PID:
 - ۱- پارگی آبسه توبوآوارین.
 - ۲- آبسه به درمان دارویی پاسخ ندهد.
 - ۳- آبسه که منجر به درد مزمن شوند.

تعریف:

PID عبارت است از عفونت دستگاه تناسلی فوقانی زنان که عمدتاً با عفونت اولیه ی لوله های رحمی مشخص می گردد. عفونت ممکن است لوله های رحمی-تخمدان ها و یا اندومتر را درگیر کند.

بیماری بیشتر در زنان در سنین فعال جنسی و سنین دارا تر قاعدگی می باشد. پیک شیوع زنان ۱۵-۲۴ ساله و PID در این موارد نادر است: در طی حاملگی - قبل از منارک - بعد از یائسگی - زنان مجرد.

شایع ترین راه ایجاد PID: صعود عفونت از دستگاه تناسلی تحتانی.

علت:

• ارگانسیم های منتقله از راه جنسی مانند گونوکوک، کلامیدیا تراکوماتیس.

• فلورنرمال دستگاه تناسلی تحتانی: باکتری های بی هوازی و هوازیها. بی هوازی ها مسئول دو سوم موارد PID هستند.

فاکتورهای خطر سنین ۱۵-۲۴ سالگی در تعداد متعدد پارتنر (شریک جنسی) سابقه ی قبلی PID یا گونوره - واژینوز باکتریال - IVD بلافاصله بعد از کار گذاشتن سیگار و دوش واژینال - بیوسبی (نمونه گیری) اندومتر و لاواژ لوله رحمی.

PID در زنانی که قرص های جلوگیری از بارداری استفاده می کنند، بیماری خفیفی ایجاد خواهد کرد.

تشخیص بیماری:

۱- علائم هایی که فرد دارد ۲- معاینه فیزیکی ۳- آزمایشات

۱- علایم بیماری شامل تب، درد و تندرns شکم و لگن و ترشح واژینال چرکی که در گونوکوک شدید و در کلامیدیا فرض و طولانی و در اغلب موارد این دو با هم دیده می شود.

۲- معاینه ی فیزیکی

• تندرns (درد) در حرکت سرویکس و رحم

• تندرns (درد) شکم و ریباند

• لمس توده در موارد آبه که بیشتر ناشی از بی هوازی ها است.

دستورات پزشک:

آزمایش خون - نمونه گیری از ترشحات واژن و نمونه ی اندوسرویکس رحم - سونوگرافی - کولدوسنتز - بیوسبی (نمونه گیری) از اندومتر رحم - دادن مسکن - استراحت آنتی بیوتیک و در مرحله آخر ممکنه جراحی باشد.