

فصل ۲۳

آله مکنده دستي (Manual Vacuum Aspiration-MVA)

درين فصل

تصميم‌گيري در مورد زمان استفاده از آله مکنده دستي يا MVA ۴۲۲

آماده گي براي استفاده از آله مکنده دستي يا MVA ۴۲۳
کمک کنيد تا خانم راحت باشد..... ۴۲۳
آماده کردن لوازم و تدارکات براي استفاده از آله
وقايه از درد در هنگام استفاده از MVA..... ۴۲۳
مکنده دستي يا MVA ۴۲۴

استفاده از آله مکنده دستي يا MVA ۴۲۶
زرقيات براي بي‌حس کردن عنق رحم..... ۴۲۸

مشكلات با استفاده از آله مکنده دستي يا MVA ۴۳۲
کانونول از رحم بيرون مي‌آيد..... ۴۳۲
مشكلاتي که مي‌تواند از سبب آله مکنده دستي يا
سرنج پُر است..... ۴۳۳
MVA وجود آيد ۴۳۴
کانونول بند شده است..... ۴۳۳

بعد از ختم کار با آله مکنده دستي يا MVA ۴۳۴

آله مکنده دستی

Manual Vacuum Aspiration
(MVA)

آله مکنده دستی یا MVA یک روش سریع و مصوون برای تخلیه رحم است که در آن از یک سرنج کلان ویک کانول استفاده می‌شود. در موارد زیر استفاده شده می‌تواند:

- کمک به زنانی که نقصان ولادی یا سقط داشته باشند اما رحم کامل تخلیه نشده باشد.
- برای منظم ساختن خونریزی ماهوار
- برای خاتمه دادن به یک حاملگی ناخواسته.



برای تمام موارد فوق طرز استفاده از آله مکنده دستی یا MVA

مشابه بوده و فرقی ندارد.



درین کتاب تشریح می‌داریم که چگونه با استفاده از آله مکنده دستی (MVA) به خانم‌هایی کمک شود که نقصان ولادی و یا سقط نامکمل داشته اند – زمانی که به هر دلیل ممکن حاملگی خاتمه یافته مگر یک اندازه از انساج داخل رحم باقی مانده باشد. همچنان فصل ۲۲ که طریقه‌های دیگر کمک به زنان را بعد از نقصان ولادی و یا سقط تشریح می‌نماید، ببینید. استفاده از آله مکنده دستی تنها یک جزئی از مواظبت هائیسست که خانم ضرورت دارد.

هرچند به اندازه استفاده از میزوپروستون یا بدون میفپیرستون (صفحه ۴۸۸ را ببینید)، مصئون و ساده نیست، اما استفاده از آله مکنده دستی (MVA) مصئون‌تر، ساده‌تر و ارزاتر از روش‌های جراحی برای تخلیه رحم می‌باشد. استفاده از آله مکنده دستی می‌تواند توسط قابله‌ها، نرس‌ها و هرکسی که در مورد آموزش دیده باشد و وسایل درست و صحیح را داشته باشد و بتواند آنها را تعقیم نماید، استفاده شود. هرگاه به قابله‌ها و دیگر کارکنان صحی طرز استفاده مصوون از آله مکنده دستی یا MVA آموزش داده شود، زنان بیشتری بخصوص زنان فقیر و زنانی که در دهات و قریه‌های دور از مراکز مواظبت‌های صحی زندگی می‌نمایند، می‌توانند به امکانات سقط دادن مصوون و مواظبت‌های محافظه کننده حیات هرگاه سقط یا سقط بنفسی نامکمل باشد، دسترسی پیدا نمایند.

بعضی یادداشت‌ها در مورد آموزش استفاده از آله مکنده دستی یا MVA

- قبل از مطالعه این فصل کتاب، باید وقایه از انتان (فصل ۵) و معاینات حوصلی (فصل ۲۰) را بفهمید.
- صرف در بعضی ممالک قابله‌ها به آموزش استفاده از آله مکنده دستی (MVA) تشویق می‌شوند. در یکتعداد ممالک قابله‌ها اجازه ندارند از آن استفاده کنند.
- استفاده از آله مکنده دستی (MVA) ممکن است سبب بوجود آمدن انتان یا جرحه در رحم گردد. از این فصل برای کمک به آموزش استفاده کنید، مگر بخاطر داشته باشید، شما نمی‌توانید از یک کتاب آنقدر یاد بگیرید که می‌توانید از یک شخص با تجربه فرا گیرید. شما باید توسط یک شخص آموزش دیده با تجربه در مورد استفاده از آله مکنده دستی (MVA) آموزش داده شوید.

تصمیم‌گیری در مورد زمان استفاده از آله مکنده دستی یا MVA

باقی ماندن پارچه‌های نسجی در رحم بعد از نقصان ولادی و یا سقط نامکمل می‌تواند سبب مرگ زنان از اثر انتان یا خونریزی گردد. استفاده از آله مکنده دستی به حفظ حیات آنها کمک می‌کند.

اما در صورتی که با دقت و احتیاط از آله مکنده دستی استفاده نگردد، خطرناک می‌باشد. برای استفاده از آله مکنده دستی باید چیزی را داخل رحم خانم سازید. داخل نمودن هر چیزی در رحم خانم می‌تواند خطرناک باشد زیرا در صورتی که با دقت انجام نشود می‌تواند سبب انتانات و خیم و یا جروح رحم گردد. همچنان، استفاده از آله مکنده دستی (MVA) تنها تا ۱۶ هفته اول حاملگی می‌تواند مصوون باشد.



قبل از استفاده از آله مکنده دستی باید خود را متیقن سازید که هیچ راه مصوونتر دیگری برای اینکار وجود ندارد. آیا کدام مرکز صحتی در همان نزدیکی‌ها وجود ندارد، جائیکه کارکنان صحتی بتوانند رحم را تخلیه کنند؟ آیا این وقت مناسب برای استفاده از دوی میزوپروستول نمی‌باشد (صفحه ۴۰۸ دیده شود)

تا عوض آله مکنده دستی از آن کار گرفته شود؟ تنها زمانی از آله مکنده دستی (MVA) استفاده نمایند که مصوون‌ترین روش برای تخلیه رحم باشد. برای مصوون ساختن بیشتر استفاده از آله مکنده دستی یا MVA شما باید:

وسایل تعقیم شده داشته باشید

هر وسیله یا هر چیزی که داخل رحم خانم می‌رود، باید معقم باشد (صفحه ۵۹ دیده شود). اگر نتوانید که وسایل خود را قبل از شروع کار با آله مکنده دستی (MVA) تعقیم کنید، اینکار مصوون نخواهد بود و نباید آنرا انجام دهید!



در مورد آموزش دیده و تجربه داشته باشید

نمی‌توانید از کتاب به اندازه کافی جهت استفاده و بکارگیری آله مکنده دستی (MVA) بیاموزید. باید توسط یک شخص با تجربه آموزش دیده باشید. تاجائی که می‌توانید از کتاب‌ها، در صنف‌ها و از استادان بیاموزید. زمانی که یک شخص با تجربه از آله مکنده دستی (MVA) کار می‌گیرد، او را کمک کنید. به این طریق می‌توانید ببینید و بیاموزید.

مطمئن شوید که استفاده از آله مکنده دستی یا MVA برای خانم مناسب است

با خانم صحبت کنید که چرا وی به استفاده از آله مکنده دستی ضرورت دارد. علایم فیزیکی خانم مثل نبض و درجه حرارت را معاینه کنید تا دیده شود که آیا به مواظبت طبی دیگری نیز ضرورت خواهد داشت یاخیر. دریابید که سن حاملگی خانم چقدر بوده است. استفاده از آله مکنده دستی (MVA) صرف در جریان ۱۶ هفته (۴ ماه) اول حاملگی مصوون می‌باشد. آن مدت جریان ۱۶ هفته بعد از قطع خونریزی ماهوار خانم می‌باشد. بعد از این مدت حاملگی خیلی پیشرفت داشته و استفاده از آله مکنده دستی مؤثر نخواهد بود. استفاده از آله مکنده دستی تنها زمانی بعد از ۱۶ هفته صورت گیرد که خانم بعد از سقط یا نقصان ولادی نامکمل در خطر جدی قرار داشته باشد و طریق دیگری جهت کمک به وی وجود نداشته باشد. صفحه ۸۸ روش‌هایی را نشان می‌دهد که کمک می‌کند بدانید خانم چه مدت حامله بوده است.

برای اطمینان از این که خانم کمتر از ۳ ماه حامله است باید قبل از استفاده آله مکنده دستی (MVA)، معاینه با هردو دست اجرا شود (صفحه ۳۸۷ دیده شود).

سقط نامکمل

خانمی که سقط یا نقصان ولادی نامکمل داشته است، در خطر جدی قرار دارد. رحم خانم باید فوراً تخلیه شود. به این علایم انتان یا جرحه توجه کنید:

- درد شدید در قسمت پائین شکم
- خونریزی شدید از مهبل
- نبض سریع (بیشتر از ۱۰۰ نبض در دقیقه)
- تب بسیار بلند (بیشتر از ۳۸ درجه سانتی گرید یا ۱۰۰/۴ درجه فارنهایت).
- پائین افتادن یا سقوط فشار خون

صفحات ۴۱۳ الی ۴۱۸ را بخاطر کمک به خانمی که این علایم را دارد ببینید ویا خانم را دفعتاً به يك مرکز صحتی انتقال دهید.

آمادگی برای استفاده از آله مکنده دستی یا MVA

کمک کنید تا خانم راحت باشد

به خانم بگوئید که چه می‌خواهید انجام دهید. به تمام سوالات خانم جواب بدهید. برای استفاده از آله مکنده دستی (MVA) باید يك جای خلوت را پیدا کنید تا از دید دیگران دور باشد و یقیناً باید تمام موضوعات را در مورد مواظبت خانم محرم نگه دارید (صفحه ۷ را ببینید).

جلوگیری از درد در هنگام استفاده از آله مکنده دستی یا MVA

یکار گیری آله مکنده دستی می‌تواند دردناک باشد. برای کاهش درد می‌توانید بعضی کارهای زیر را انجام دهید:

- همیشه به خانم بگوئید که چه می‌خواهید انجام دهید و او را تشویق کنید تا سوال نماید.
- به آرامی پیش بروید و عجله نکنید.
- به خانم نشان دهید که چگونه عمیق و آهسته تنفس نماید.

اینکار به رخاوت خانم کمک می‌کند. شما نیز می‌توانید تنفس آهسته و عمیق داشته باشید! اینکار به شما کمک می‌کند تا آرام و محتاط باشید.

حتی زمانی که شما بسیار با مهربانی کار می‌کنید، باز هم ممکن است درد موجود باشد. دواهای توقف دهنده درد ممکن است قیمتی بوده و سبب عوارض جانبی ناسالم شوند، مگر در صورت دسترسی به آن می‌توانید استفاده از آنها به زنان درین حالت پیشنهاد کنید. زنان نباید بیش از حد از درد رنج بکشند.

و بخاطر داشته باشید – دواهای ضد درد نمی‌تواند جایگزین مواظبت مهربانانه و احترام‌آمیز گردد.



تماس مهربانانه و آرام یک دوست و آشنا، برای کاهش درد بسیار کمک می‌کند.

برای کاهش درد در زمان استفاده از آله مكنده دستى دو نوع دوا وجود دارد. مى‌توانید تابليت‌ها را از طريق دهن بدهید و یا دوا را نزدیک عنق رحم زرق کنید تا آن قسمت بدن را بی‌حس سازد. همچنان این زمانبست برای شروع دوا جهت وقایه از انتان:



برای جلوگیری از درد

- مقدار ۴۰۰ یا ۸۰۰ ملی‌گرام ایبوپروفن از طریق دهن، ۳۰ دقیقه قبل از آغاز کار با MVA

و

- صفحه ۴۲۸ را بخاطر طرز تطبیق يك زرق برای بی‌حس نمودن عنق رحم ببینید.

برای وقایه از انتانات:

- مقدار ۲۰۰ ملی‌گرام دوکسی‌سیکلین از طریق دهن و یا اگر خانم به طفل خود شیر می‌دهد:
- مقدار ۵۰۰ ملی‌گرام آزیترومایسین از طریق دهن

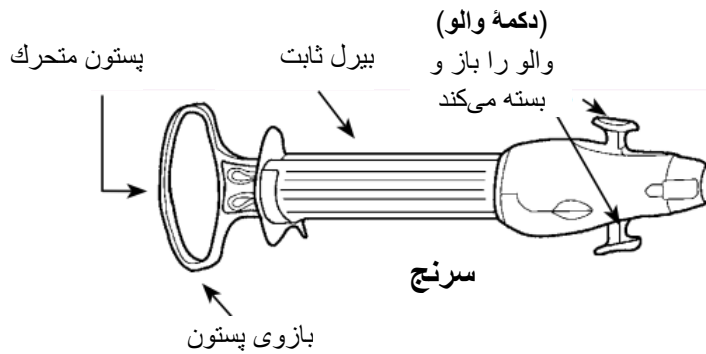
آماده نمودن لوازم و تداركات برای استفاده از آله مكنده دستى (MVA)

برای بکار گیری آله مكنده دستى، وسایل مختلفی وجود دارد. درین فصل تشریح می‌داریم که چگونه يك کیت آله مكنده دستى که توسط يك موسسه بنام آیپاس (Ipas) ساخته شده، بکار گرفته شود. (صفحه ۵۰۳ را در مورد چگونگی خریداری يك کیت مكنده دستى ببینید.)

کیت مكنده دستى (MVA) دارای ۲ جزء عمده است:

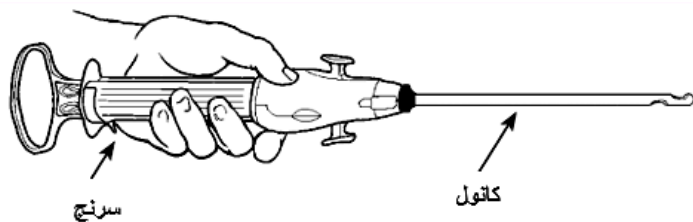
يك جزء دیگر از اجزای اساسی کیت عبارت از سیت تیوب‌های پلاستیکی می‌باشد که بنام کانول یاد می‌گردد. يك نهایت کانول به سرنج وصل می‌شود. نهایت دیگر کانول داخل رحم می‌گردد.

يك جزء آن يك سرنج ۶۰ سی‌سی با مجرای بزرگ است که برای مکین محتویات رحم، ایجاد خلاء یا فشار منفی می‌کند.



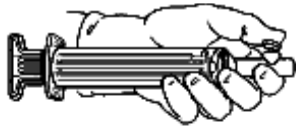
سرنج چگونه کار می‌نماید

وقتی دکمه بالای سرنج فشار داده می‌شود، دهانه والو باز می‌گردد و محتویات رحم از طریق کانول بداخل سرنج کشیده می‌شوند.



مراقبت از سرنج

سرنج آله مکنده دستی یا MVA باید بعد از هر بار استفاده جدا گردیده و با دقت پاک گردد. قبل از استفاده دوباره، قسمت رابری حلقه که در نهایت پستون سرنج قرار دارد با مقداری از مواد لشم کننده نوع سیلیکان، یا حتی روغن نباتی چرب شود. تمام رهنمودهای را که با سرنج آمده بخوانید تا طرز نگه داری آن را بیاموزید.



سرنج دارای ۱ والو
(A 1-Valve)



سرنج دارای ۲ والو
(A 2-Valve)



MVA Plus سرنج

یادداشت: بعضی از سرنج‌های قدیمی‌تر و کوچکتر فقط برای حاملگی‌های تا سن ۸ هفتگی خوب هستند. رهنمود سرنج دست داشته خود را با دقت عملی نمائید.

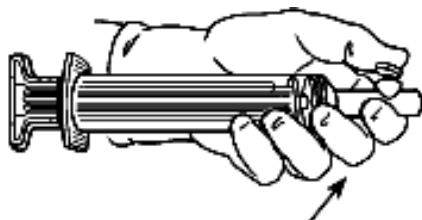
وسایل خود را تعقیم نمائید

تمام سامان آلاتی را که بداخل رحم یا مهبل خانم می‌شوند تعقیم (صفحه ۵۹ دیده شود) و بعداً آنها را روی یک تکه، کاغذ ویا دیش معقم بگذارید. هرزمانی که می‌خواهید با وسایل معقم بتماس شوید، باید دستکش معقم بپوشید.



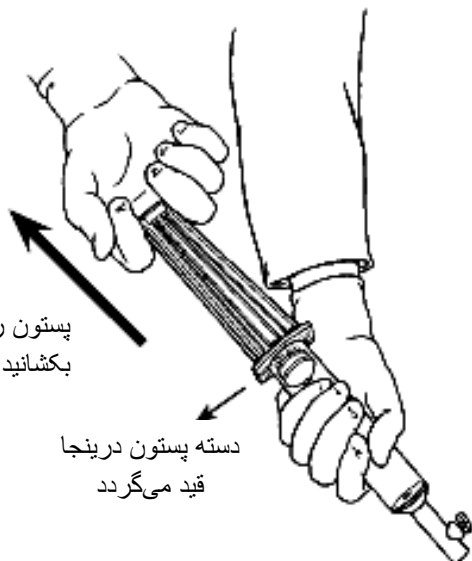
همچنان ضرورت به یک کاسه کوچک دارای انتی‌سپتیک مانند بیتادین Betadine یا هایپوکلرین دارید تا قسمت بیرونی عنق رحم را پاک سازید. همچنان مطمئن گردید که منبع خوبی برای روشنایی نیز دارید.

اجرای تخلیه با استفاده از آله مکنده دستی یا MVA



دکمه باید بطرف داخل و
جلو فشار داده شود

۱. در سرنج خلا یا حالت مکنده ایجاد کنید:
با فشار دادن دکمه بطرف پائین و به جلو، والو را بسته
نمائید - در این زمان دکمه يك صدای "کلیک" مانند تولید
نموده و قید می‌گردد تا زمانی که شما دوباره آن را باز
کنید.



پستون را بعقب
بکشانید.

دسته پستون درینجا
قید می‌گردد

با يك دست قسمت بیرل سرنج را محکم بگیرد و با دست
دیگر بازوهای پستون را به عقب بکشید، تا این که نهایت
پستون در اخیر بیرل چسبیده و نزدیک به خارج شدن کامل
قرار گیرد.

بازوهای پستون را چک کنید. هردوی آنها تا جای امکان
باید خارج کش شده باشند. در این حالت اخیر بازوهای
پستون روی نهایت بیرل قید گردد، طوری که شما
نمی‌توانید پستون را به داخل بیرل تیله کنید.

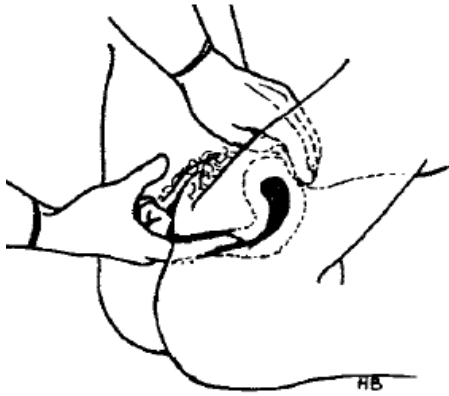
اخطار! هرگز در زمان تخلیه رحم توسط آله مکنده دستی، بازوهای پستون را به یکدیگر فشار
نداده و یا پستون را بداخل بیرل تیله ننمائید. اینکار سبب می‌شود تا محتویات داخل سرنج دوباره
بداخل رحم خانم رانده شوند. این حالت می‌تواند منجر به مرگ خانم گردد.



۲. با منبع نور ناحیه تناسلی خانم را روشن سازید
تا بخوبی دیده بتوانید. ممکن برای گرفتن چراغ
به يك کمک کننده ضرورت داشته باشید.



۳. شستن دست‌ها را با استفاده از آب و صابون
برای چندین دقیقه انجام دهید (صفحه ۵۳ دیده
شود). بگذارید تا دست‌های شما در فضای آزاد
خشک شوند. یک جوره دستکش پلاستیکی
معقم را بپوشید.

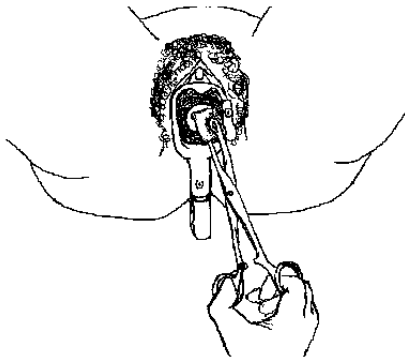


۴. هر وقت خانم برای شما گفت که آماده است، مطابق به مراحل تشریح شده در صفحه ۳۸۷، معاینه با هر دو دست را اجرا کنید. اندازه رحم را احساس کنید. رحم باید به همان اندازه تعداد هفته‌های حاملگی باشد که خانم گفته بود. در صورتی که رحم بسیار بزرگتر باشد، ممکن است سن حاملگی خانم بیشتر از آن باشد که خودش فکر می‌نماید. برای خانمی که سن حمل وی بیشتر از ۳ ماه است از آله مکنده دستی جهت تخلیه استفاده ننمائید، مگر این که خانم از سبب يك سقط نامکمل مشکلات جدی داشته و شما هیچ راه دیگری برای کمک وی نداشته باشید.

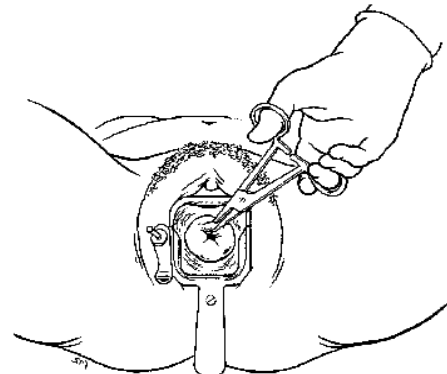
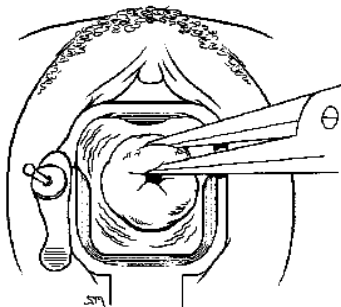
۵. بعد از معاینه با هر دو دست، دستکش‌ها را کشیده، دست‌های خود را شسته، و دستکش‌های جدید و معقم بپوشید. این کار باعث می‌شود تا وسایلی را که برای اجرای تخلیه با آله مکنده دستی استفاده می‌کنید، معقم بمانند و شما پروسیجر را انجام داده بتوانید.

۷. یک گاز معقم را با فورسپس گرفته و یا يك سواب طویل را در بین انتی سپتیک غوطه نمائید. از این گاز یا سواب برای شستن عنق رحم استفاده کنید.

۶. سپیکولوم را با ملایمت داخل مهبل قرار دهید (صفحه ۳۷۷ را ببینید).



۸. اگر می‌توانید برای بیحس ساختن عنق رحم دوا زرق نمایید، حالا وقت آن است (صفحه ۴۲۸ را ببینید).
 ۹. از خانم بخواهید که نفس‌های عمیق گرفته و راحت باشد. زمانی که خانم آماده شد، عنق رحم را با تیناکولوم یا فورسپس حلقه‌ای محکم بگیرید. تیناکولوم یا فورسپس را بسته کرده و کمی آنرا کش کنید تا رحم راست شود. اینکار می‌تواند به خانم بسیار ناراحت کننده باشد، بناءً با ملایمت رفتار کنید و به خانم بگویید که چه می‌کنید.



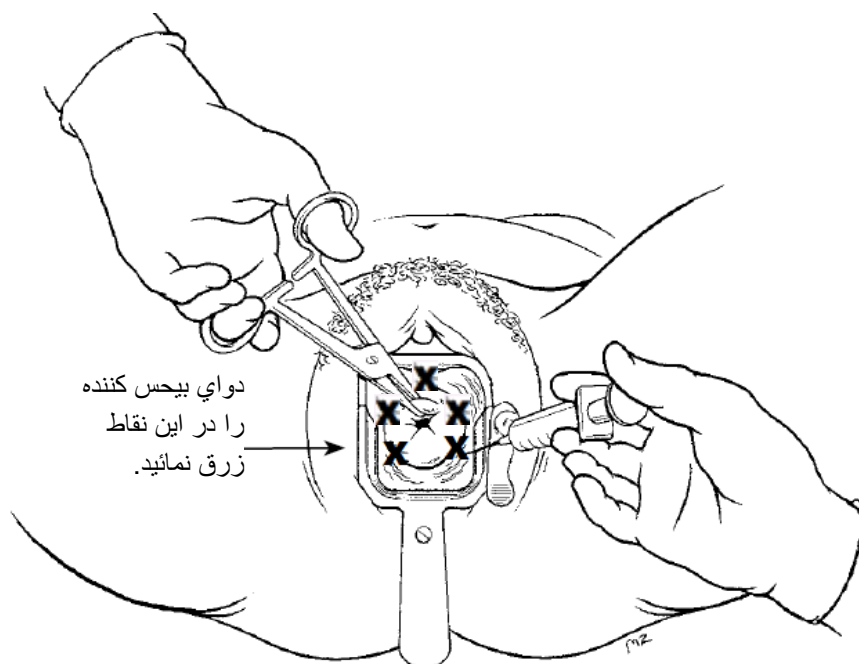
زرق دوا جهت بیحس نمودن عنق رحم

شما به یک سوزن ۳ سانتی‌متر (۱ اینچ) و ۲۰ ملی لیتر لیدوکائین ۱٪ و یا انسیتیک دیگری که اپی‌نفرین نداشته باشد، نیاز دارید.

قبل از زرق دوا، از خانم بپرسید که آیا کدام دوا بیحس کننده موضعی را قبلاً گرفته است. دریابید که آیا به این دوا حساسیت داشته است. هرگاه قبلاً یک عکس‌العمل حساسیتی خراب داشته بوده باشد، دوا بیحس کننده برایش زرق نگردهد.

دستورالعمل‌های صفحات ۳۴۵ تا ۳۴۹ را برای آمادگی و دادن زرق تعقیب کنید. برای این زرق شما سوزن را ۱ سانتی‌متر زیر جلد داخل ساخته و دوا را به آهستگی در حالی که سوزن را آهسته خارج می‌سازید، زرق نمایید.

بعد از داخل ساختن اسپیکولوم و استفاده از انتی‌سپتیک برای شستن عنق رحم ۲ ملی‌متر دوا بیحس کننده را در بالای عنق رحم (ساعت ۱۲) زرق کنید، جایی که بعداً آن را با تیناکولوم می‌گیرید.




بعد با استفاده از یک تیناکولوم عنق رحم را گرفته و اندکی به یک طرف حرکت دهید تا بتوانید ساحه اتصال عنق رحم را (که لشم است) با مهبل (که درشت است) ببینید. بعداً ۴ زرق از بقیه دوا بیحس کننده در چهار محل اتصال عنق رحم با مهبل در ساعت ۲، ۴، ۸ و ۱۰ زرق کنید.

حالا می‌توانید استفاده از آله مکنده دستی MVA را شروع کنید. خانم ممکن است هنوز اندگی گرفتگی احساس کند اما بسیار ناراحت نخواهد شد.


۱۰. یک کانول را انتخاب نمائید. کانول‌ها به اندازه‌های بسیار متفاوتی می‌آیند (ممکن است اندازه کانول در روی آن نوشته شده باشد). هر قدری که اندازه رحم خانم کلان باشد، به همان اندازه باید کانول بزرگتری استفاده گردد. این چوکات نظریاتی را در مورد این که کدام کانول ممکن است بهتر کار بدهد، به شما ارائه می‌دارد:

برای خانمی که:


حمل ۵ تا ۷ هفته داشته باشد.....کانول ۵ ملی متر استفاده شود
(اندازه رحم ۹ سانتی متر)



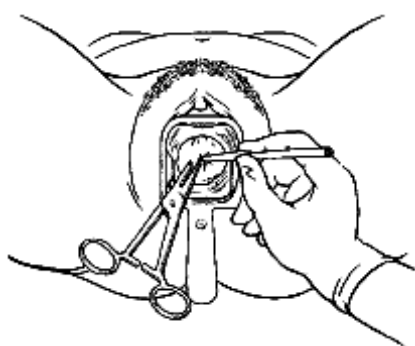
حمل ۷ تا ۹ هفته داشته باشد..... کانول ۶ ملی متر استفاده شود
(اندازه رحم ۱۰ سانتی متر)



حمل ۹ تا ۱۲ هفته داشته باشد..... کانول ۷، ۸، ۹، ۱۰ و یا ۱۲ ملی متر استفاده شود



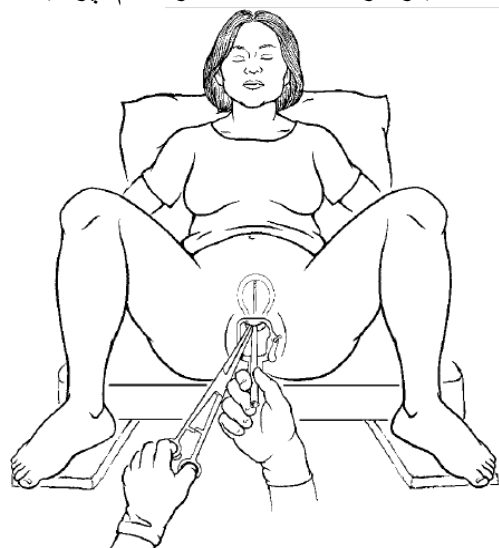
۱۱. بعضی از انواع کانول‌ها برای جا افتادن در سرنج به يك وسیله تطابق دهنده (Adapter) ضرورت دارند. در صورت نیاز به ادپتور، در این فرصت آنرا وصل کنید.



۱۲. به خانم بگوئید که شما آماده شروع هستیید. زمانی که خانم آماده باشد، با ملایمت کانول معقم را از طریق سوراخ عنق رحم داخل کنید. نگذارید که کانول قبل از داخل شدن به داخل عنق رحم به هیچ چیزی - حتی به جدار مهبل تماس نماید. بعضی اوقات فوچه عنق رحم بسیار فشرده است و به کانول بزرگ اجازه ورود نمی‌دهد. در این حالت ابتدا يك کانول باریکتر را داخل عنق رحم سازید و بعد آنرا خارج ساخته و کانول ضخیم‌تر را داخل نمائید.

در حین داخل نمودن کانول به عنق رحم با ملایمت آنرا در بین انگشتان خود دور دهید. اینکار داخل شدن آنرا آسانتر می‌سازد.

در زمان داخل نمودن کانول متوجه خانم باشید تا مطمئن گردید که بسیار درد نداشته باشد. از خانم بپرسید که آیا پروسیجر او را زیاد اذیت می‌کند. بعضی اوقات هر چند خانم هیچ سرو صدا نداشته باشد، حالت چهره وی به شما خواهد گفت که چه اندازه درد دارد.



هرگاه خانم درد داشته باشد، آهسته‌تر عمل کنید. حرکت آهسته کمک خواهد کرد تا از جروحات جلوگیری شود. از خانم بخواهید که نفس‌های عمیق بگیرد تا به رخاوت وی بیشتر شده و باز شدن عنق رحم را کمک کند.

۱۳. با ملایمت کانول را بداخل هدایت کنید تا احساس نمائید که در قسمت فوقانی رحم توقف نموده باشد. زمانی که قسمت فوقانی رحم را احساس نمودید، اندکی کانول را بطرف خارج کش کنید. اگر لازم می‌دانید، می‌توانید تیناکولوم را باز کنید.

عصب واگوس

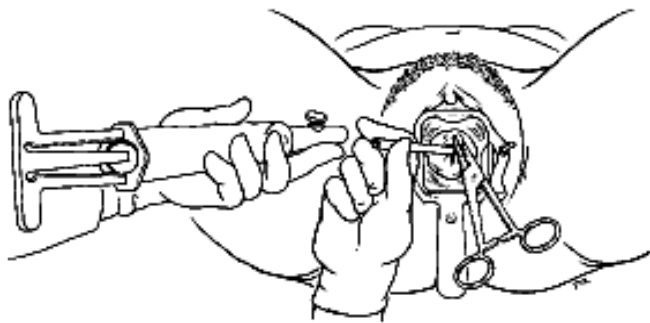
بعضى اوقات همين كه كانول بداخل رحم خانم داخل مي‌گردد، حالت سبك سرگيچي، گنسييت و دلبدى را احساس مي‌نمايد. ممكن است خانم غش كند. اين حالت اكثرأ از سبب تحت فشار قرار گرفتن عصب واگوس بوجود مي‌آيد.

عصب واگوس از قسمت عقبى مغز داخل جمجمه شروع شده و بطرف پائين به امتداد كمر و هريك از پاها سير مي‌نمايد. اين رشته عصبى از نزديك جدار خلفى رحم سير مي‌نمايد و زمانى كه چيزى مانند كانول داخل رحم گردد، ممكن است اين عصب زير فشار قرار گيرد.

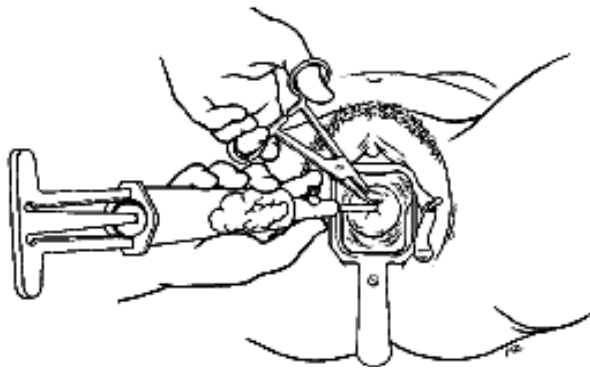
علام عكس‌العمل عصب واگوس

- خانم عرق کرده، سرد و رنگ پريده يا خاسف مي‌شود.
- نبض وى سريع شده، و فشار خون پائين مي‌افتد.
- وى احساس ضعف، بيحالى و دلبدى مي‌کند.

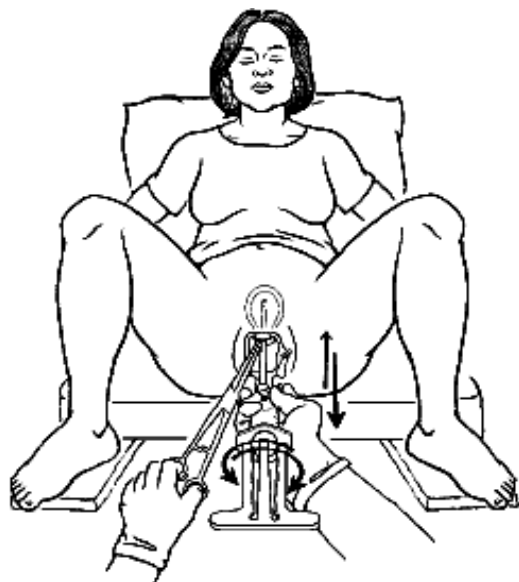
اين حالت براي خانم ناراحت کننده است، اما خطرناك نيست. استفاده از آله مكنده دستى يا MVA را توقف دهيد. كانول، تيناكولوم و سپيكولوم را خارج سازيد. به خانم كمك نماييد كه از حالت تخته به پشت حركت کرده و به يك پهلو قرار گيرد، او را گرم و آرام نگه داريد و انتظار بكشيد تا اين احساس برطرف گردد. زمانى كه خانم احساس بهتري پيدا كرد، مي‌توانيد دوباره تخليه رحم را با استفاده از آله مكنده دستى شروع كنيد.



۱۴. سرنج را با يك دست و كانول را با دست ديگر، محكم بگيريد. سرنج را به كانول وصل كنيد، طوري كه كانول را كمى بطرف عقب روى سرنج فشار دهيد. متوجه باشيد كه كانول را به جلو بداخل رحم تيله نكنيد. اينكار باعث مي‌گردد كه جدار رحم زخمى شود.



۱۵. دكمه سرنج را محكم گرفته، بالا و بطرف خود فشار دهيد تا والو باز گردد. درين حالت دكمه يك صدای "كليك" مانند را توليد مي‌کند. مابع كف دار و حباب دار، همراه با خون و پارچه‌هاى نسجى بقايای حاملگى بداخل بيرل سرنج جريان مي‌يابد. يك اندازه خون ممكن داخل مهبل نيز گردد.



۱۶. با حرکت دادن بسیار آهسته و با ملایمت کانول بخارج و داخل درحالی که آن را دور می‌دهید، رحم را تخلیه نمائید.

نوگ کانول را از رحم خارج نسازید.

اگر نوگ کانول را از رحم خارج سازید، خلی داخل سرنج از بین می‌رود و در این صورت اگر دوباره کانول را داخل سازید انساج را کش نخواهد کرد. تخلیه رحم ناقص و نامکمل باقی می‌ماند.

کانول را بسیار زیاد داخل رحم پیش نبرید، زیرا ممکن که رحم مجروح گردد.

۱۷. تا زمان تخلیه رحم حرکت دادن و دور دادن کانول را ادامه دهید.

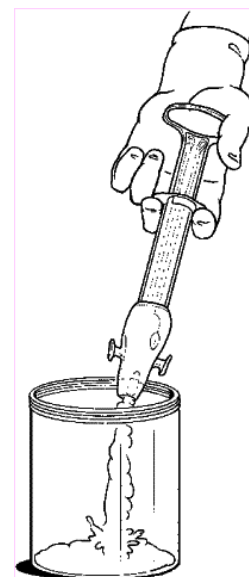
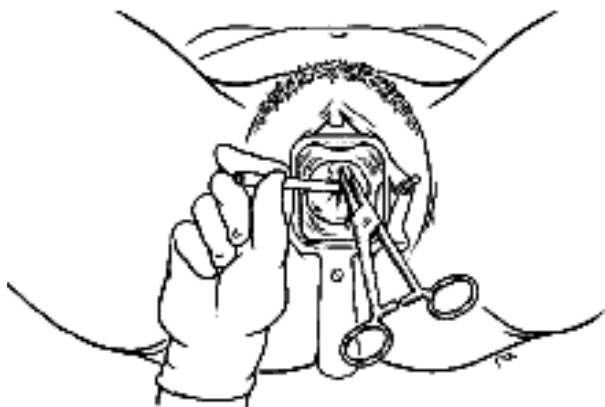
اکثراً در مدت ۵ دقیقه رحم تخلیه می‌گردد.

این علائم نشاندهنده آنست که رحم تخلیه گردیده است:

- تنها مایع کف دار گلابی رنگ داخل کانول می‌شود.
- داخل کانول پارچه‌های نسجی بملاحظه نمی‌رسد.
- وقتی که با کانول به جدار رحم تماس می‌کنید، دیوارهای آن درشت و ریگی احساس می‌گردد.
- رحم فشرده و سخت گردیده و کانول را محکم می‌گیرد.

۱۸. زمانی که رحم تخلیه شد، سرنج را از کانول جدا سازید. سرنج را داخل يك ظرف شفاف مانند يك بوتل شیشه‌ای، تخلیه نمائید.

حالا با ملایمت کانول را خارج ساخته، تیناکولوم را بردارید و سپیکولوم را خارج نمائید.



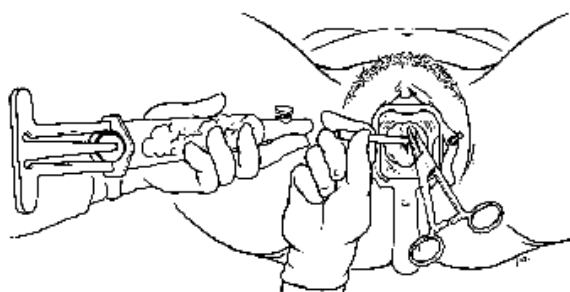


۱۹. انساج بیرون آمده از داخل رحم را ملاحظه نمائید تا ببینید که آیا کاملاً خارج شده است. مهم است که تمام انساج بقایای حاملگی خارج شده باشند، چون اگر در داخل رحم چیزی باقی بماند، می‌تواند سبب انتان یا خونریزی گردد. محتوی داخل ظرف شیشه‌ای را از يك جالی بگذرانید و یا داخل ظرف مقداری آب بریزید. چیزی را که می‌بینید، ارتباط به سبب تخلیه رحم توسط آله مكنده دستى دارد. اگر آله مكنده دستى بخاطر خاتمه دادن به يك حاملگی و یا بخاطر خونریزی از سبب نقصان ولادى (سقط بنفسه‌ی)، استفاده شده باشد، باید محصول کامل حاملگی را ببینید. بعد از ۴ هفته حاملگی، باید نسج پر مانند، سفید یا متمایل به زرد دیده شود که به يك خریطه كوچك و شفاف ارتباط دارد. اگر تمام این مواد را دیده نتوانید، تخلیه را با استفاده از آله مكنده دستى دوباره اجرا کنید. اگر استفاده از آله مكنده دستى را بخاطر تخلیه رحم بعد از يك سقط نامکمل یا نقصان ولادى نامکمل انجام می‌دهید، تمام این انساج را خواهید دید. بعضی از انساج ممکن است قبلاً از رحم خارج شده باشد. بهر صورت تمام چیزهائی را که می‌بینید، یادداشت کنید. در صورتی که بعد از اجرای تخلیه با آله مكنده دستى، محصول حاملگی را بصورت کامل دریافت نکرده باشید و خانم بعداً خونریزی یا علایم انتان داشته باشد، باید پروسیجر را تکرار نمائید.

۲۰. پیشنهادات موجود در صفحات ۶۷ تا ۶۹ را برای دفع مصنونه بقایای خون آلود، استفاده کنید.

مشکلات استفاده از آله مكنده دستى یا MVA

بعضی مشکلاتی ممکن است در زمان استفاده از آله مكنده دستى بروز کند که مانع تخلیه کامل رحم می‌گردد. باید این مشکلات را حل سازید تا پروسیجر تکمیل گردیده و از خونریزی و مریض شدن خانم بعد از استفاده از آله مكنده دستى، جلوگیری شده باشد.

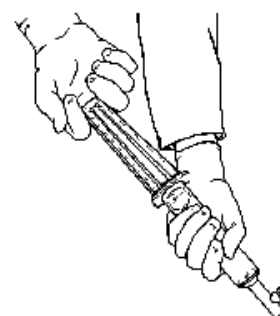


کانول از رحم بیرون می‌شود

اگر بعد از باز شدن والو نوک کانول حتی به اندازه کمی از عنق رحم خارج گردد، خلای موجود در بین سرنج از بین می‌رود. در این حالت سرنج نمی‌تواند که انساج داخل رحم را خارج سازد.

راه حل:

۱. سرنج را از کانول جدا نمائید.
۲. سرنج را تخلیه کنید.
۳. یک کانول جدید، معقم را داخل رحم قرار دهید.
۴. خلاء را در سرنج ایجاد کنید - دکمه را بطرف پائین و جلو تپله کنید تا والو بسته شود، و بازوهای پستون را تا زمانی که به خارج کش کنید که از بیبرل خارج شده و روی نهایت بیبرل بند گردند.
۵. با ملایمت کانول را به سرنج وصل نمائید.
۶. با فشار دادن دکمه بطرف خود، والو را باز نمائید تا تخلیه رحم ادامه یابد.



سرنج پر شده است

زمانی که سرنج تقریباً پر شود، خالی کافی برای ایجاد مکنده و تخلیه انساج از رحم موجود نخواهد بود.

راه حل:

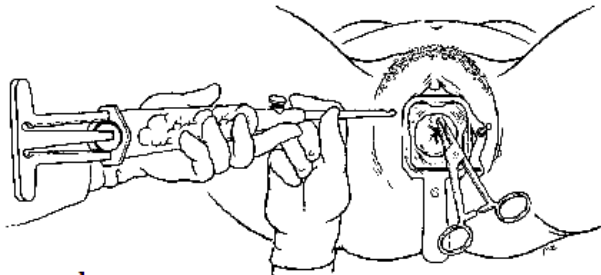
۱. سرنج را از کانول جدا کرده، و کانول را داخل رحم نگه دارید.
۲. سرنج را تخلیه نمایید.
۳. داخل سرنج خلاء ایجاد کنید: دکمه را بطرف پائین و جلو تپله کنید تا والو بسته شود، و بازوهای پستون را به عقب بکشید تا زمانی که از داخل بیرل سرنج خارج شده و قید گردد.
۴. با ملایمت کانول را دوباره به سرنج وصل نمایید.
۵. دکمه را بصرف خود کش نمایید تا والو دوباره بازگردیده و تخلیه محتویات رحم دوباره شروع گردد.



کانول بند شده

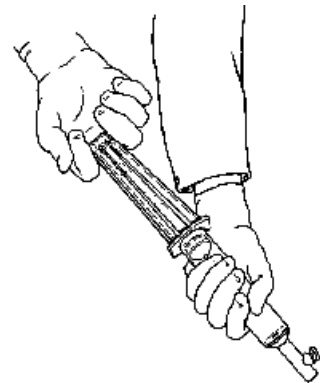
راه حل:

۱. کانول و سرنج را از رحم خارج ساخته، و سرنج را از کانول جدا سازید.
۲. سرنج را تخلیه نمایید.
۳. یک کانول جدید و معقم را بداخل رحم بگذارید.



شاید نیاز باشد که یک کانول با سایز کلانتر را انتخاب کنید.

۴. در سرنج خلاء ایجاد کنید: دکمه را بطرف پائین و جلو تپله کنید تا والو بسته شود، و بازوهای پستون را تا جایی کش کنید که خارج شده و در نهایت بیرل قید گردد.
۵. با ملایمت کانول را به سرنج وصل نمایید.
۶. دکمه را بطرف خود کش نمایید تا والو دوباره بازگردیده و تخلیه محتویات رحم دوباره شروع گردد.



گاهی یک پارچه نسجی بداخل عنق رحم گیر می‌کند که کانول را باز هم بند می‌سازد. شما خواهید توانست با يك فورسپس معقم آن پارچه را دور سازید.

رحم بسيار بزرگ است و با استفاده از آله مكنده دستى تخلیه شده نمى‌تواند

بعضى اوقات فكر مى‌نمائيد كه رحم خانم كوچك است و با استفاده از آله مكنده دستى تخلیه خواهد شد، مگر بعد از شروع استفاده از آله مكنده دستى درمى‌يابيد كه رحم بسيار بزرگ است. خانم ممكن فكر نموده كه بعدتر از زمان واقعى آن حامله شده است. ويا رحم وى ممكن است كوچكتر از اندازه واقعى احساس گرديده باشد.



راه حل:

اگر شروع به استفاده از آله مكنده دستى (MVA) نموده ايد، مگر نمى‌توانيد رحم را كاملاً تخلیه كنيد، ابتدا استفاده نمودن از يك كانول بزرگتر را امتحان كنيد. اما اگر باز هم تخلیه نتوانستيد، بايد كسى ديگر را پيدا كنيد كه فوراً رحم خانم را تخلیه نمايد. حتى اگر لازم باشد كه به يك مركز صحى يا شفاخانه به مسافه دور برويد، بايد كمك طبي بگيريد. خانم در يك خطر جدى قرار دارد. همچنان مى‌توانيد:

- براى تخلیه رحم ميزوپروستول تطبيق كنيد (صفحه ۴۱۲ را ببينيد).
- متوجه علايم مصابيت به انتان باشيد (صفحه ۴۱۳ را ببينيد).

مشكلاتى كه مى‌تواند از سبب استفاده از آله مكنده دستى بوجود آيد

استفاده از آله مكنده دستى يا MVA در صورتى كه دقيق صورت نگيرد مى‌تواند سبب مشكلاتى گردد. حتى قابله‌هاى بسيار با تجربه نيز بعد از اجراى تخلیه با آله مكنده دستى، متوجه بعضى مشكلات مى‌گردند. معمول ترين مشكلات عبارتند از:

- تخلیه نامكمل با استفاده از آله مكنده دستى يا MVA (صفحه ۴۱۱ ديده شود).
- انتان (صفحه ۴۱۳ ديده شود).
- جروحات در رحم (صفحه ۴۱۷ ديده شود).

بعد از ختم كار با آله مكنده دستى يا MVA

در طول يك شبانه‌روز بعد از ختم كار با آله مكنده دستى (MVA)، بصورت منظم وضعيت خانم را تحت مراقبت داشته باشيد تا مطمئن گرديد كه خوب است. درجه حرارت و نبض را براى علايم انتان معاينه نماييد و همچنان مقدار خونريزى در نظر گرفته شود.

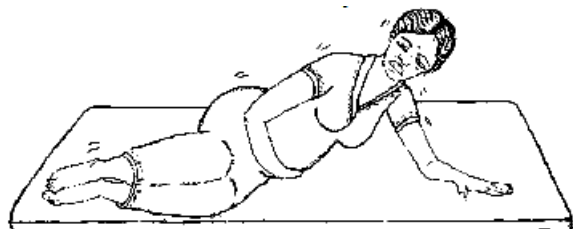
به خانم بگوئيد كه بعد از ختم كار آله مكنده دستى شما انتظار چه را داريد. خانم بايد بداند كه در صورت موجوديت كدام علامه خطر بايد كمك طبي بگيرد.

علايم صحتمندى:

- مقدار خونريزى به اندازه يك خونريزى ماهوار براى چند روز اول تا به يك هفته.
- يك اندازه گرفتگى‌هاى بطنى براى ۲ يا ۳ روز.

علائم خطر:

- خونریزی که بیشتر از اندازه خونریزی ماهوار معمولی خانم باشد - خصوصا اگر دارای رنگ سرخ روشن یا لخته‌های بزرگ باشد.
- خونریزی برای مدت بیشتر از ۲ هفته بعد از ختم کار با آله مکنده دستی یا MVA.
- افزایش بد بوی مهلی
- بزرگ ماندن رحم، یا کلانتر شدن آن بعد از ختم کار با آله مکنده دستی یا MVA.
- دردهای قوی، دردهای افزایش یابنده، گرفتگی‌ها و دردهای بطنی یا لگن خاصره برای بیشتر از ۳ یا ۴ روز.
- تب، لرزه، و احساس مریضی.
- احساس ضعف، بیحالی یا بیهوشی.



اگر خانم بیشتر از اندازه يك خونریزی نارمل ماهوار، خونریزی داشته باشد، هر چند ساعت رحم وی را مالش دهید (صفحه ۲۲۴ دیده شود)، تا رحم سخت باقیمانده و لخته‌های خون از رحم خارج گردد. گذاشتن یک خریطه یخ بالای شکم خانم برای ۱۵ الی ۲۰ دقیقه، نیز کمک کننده خواهد بود. اگر خونریزی خانم ادامه یافته و یا کدام علامه دیگر خطر را داشته باشد، کمک طبی بگیرید.

صحتمند ماندن بعد از استفاده از آله مکنده دستی یا MVA

به خانم بگوئید که در زمان شفایابی بدنش، انتظار چه را باید داشته باشد. این حالت برای بدن خانم نارمل است که حدود دو هفته را در برگیرد تا احساسی مشابه احساس قبل از حامله شدن پیدا کند. به خانم بگوئید که متوجه کدام علائم خطر باشد. خود را متیقن سازید که به خانم این شانس داده شده باشد تا صحبت نماید که چه احساس می‌کند. بعضی زنان احساس ترس، غمگینی و یا احساسات دیگری بعد از تخلیه رحم با استفاده از آله مکنده دستی خواهند داشت.



برای این که خانم به زودی و بصورت مکمل شفا یابد، باید برای چند هفته بعدی از بدن خود مواظبت بعمل آورد. تا زمان توقف کامل خونریزی، خانم نباید هیچ چیزی داخل مهبل خود بگذارد و نباید مقاربت جنسی داشته باشد. خانم را تشویق کنید که مقدار زیاد مایعات بنوشد و غذاهای خوب و سالم بخورد. در صورت امکان باید برای چند روز در بستر استراحت نماید.

تنظیم خانواده

بعد از ختم کار با آله مکنده دستی یا MVA، از خانم بپرسید که آیا می‌خواهد در مورد تنظیم خانواده بیشتر بداند. خانم بعد از تخلیه رحم با استفاده از آله مکنده دستی به سهولت مانند هر زمان دیگری ممکن است حامله شود. همچنان ممکن است تخلیه رحم با استفاده از آله مکنده دستی از سببی صورت گرفته که وی يك حاملگی ناخواسته داشته بوده باشد. فصل ۱۷ را ببینید تا خانم را در پیدا کردن يك روش تنظیم خانواده مناسب کمک نمائید.

