



دانشگاه علوم پزشکی رفسنجان

مرکز بهداشتی درمانی نیک نفس

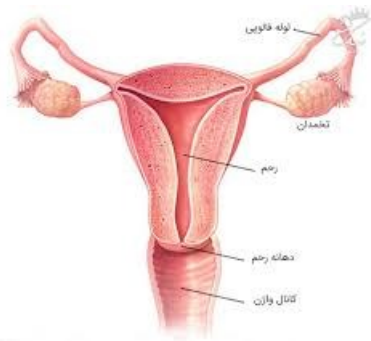
کورتاژ تشخیصی

برگرفته :

از کتاب مرجع زنان و زایمان

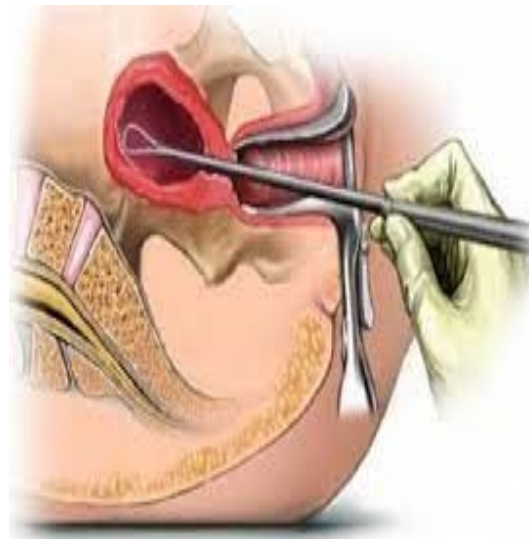
تهیه کننده :

متخصص زنان ، سرکار خانم دکتر مرتضوی



مراجعه بعدی:

در صورتی که بعد از ترخیص تب ولرز و خونریزی شدید داشتید به اورژانس؛ در غیر این صورت بعد از آماده شدن جواب نمونه پاتولوژی به پزشک معالج خود مراجعه نمایید .



رژیم غذایی

همانطور که می دانید ۸ ساعت قبل از عمل نباید چیزی خورده باشید و بعد از عمل نیز بسته به نظر پزشک مدتی نباید چیزی بخورید بعد از این مدت می توانید رژیم معمولی را از سر بگیرید. در رژیم غذایی از میوه جات و سبزیجات به اندازه کافی جهت جلوگیری از یبوست استفاده نمایید

ورزش های بعد از عمل

هنگامی که در تخت بستری هستید، جهت جلوگیری از امبولی (لخته شدن خون) پاهای خود را مرتب حرکت دهید و نفس های عمیق بکشید و بعد از ترخیص ورزشهایی که آموزش داد شده و همچنین روزانه یک ورزش سبک و یا پیاده روی داشته باشید.

در موارد خونریزی های غیرطبیعی بسته به سن بیمار؛ ضخامت اندومتر، علامت و میزان خونریزی جهت تشخیص علت و درمان خونریزی ممکن است، نیاز به کورتاژ جهت نمونه برداری از لایه های داخلی رحم باشد که در این روش جراح متخصص زنان در اتاق عمل از لایه داخلی رحم نمونه برداری می کنند و برای تشخیص به آزمایشگاه می فرستند.

کورتاژ تشخیصی:

یک روش تشخیصی، درمانی است که در موارد خونریزی های غیر طبیعی زنان کاربرد دارد.

علل متعددی باعث ایجاد خونریزی غیرطبیعی در زنان می شود که از آن جمله می توان به موارد زیر اشاره کرد:

◀ اختلالات هورمونی، پولیپ های آندومتر، فیبروم های رحمی، رشد بیش از حد لایه داخلی رحم، تومورهای بدخیم رحمی در هر خونریزی غیر طبیعی باید بیمار از نظر این موارد کاملاً بررسی شود.

◀ هرگونه اشکال در روند سیکل می تواند به خونریزی غیر طبیعی منجر شود.

آندومتر رحم، لایه ای است که تحت تأثیر هورمون های تخمدان از جمله استروژن و پروژسترون قرار می گیرد.

قاعدگی طبیعی، در اثر کاهش سطح هورمون پروژسترون، زمانی که آندومتر قبلاً تحت تأثیر استروژن قرار گرفته است، صورت می گیرد.

هرگونه تغییر در میزان و مدت خونریزی طبیعی ماهانه باید بررسی شود و در صورت نیاز طبق تشخیص متخصص کورتاژ انجام شود و با بررسی نمونه تهیه شده از نظر پاتولوژی، شرایط هورمونی وضعیت بافت اندومتر برای پزشک مشخص می شود.

◀ خطر تومورهای بدخیم در زنان زیر ۳۵ سال، کم است، ولی خانم ها در سنین قبل از یائسگی و پس از یائسگی در معرض خطر بیشتری قرار دارند.

برای انجام این عمل بعد از بیهوشی عمومی با استفاده از کورت از تمام جهت های رحم نسوج تراشیده و برای پاتولوژی ارسال می شود. معمولاً این عمل عارضه ای ندارد عارضه سوراخ شدن رحم بسیار نادر است و بیشتر در رحم هایی که به شدت به سمت جلو و یا عقب خم شده باشد و یا تنگی دهانه رحم یا بدخیمی های رحم وجود داشته باشد، اتفاق می افتد.

مراقبت های قبل از عمل:

شما باید شب قبل از عمل دوش بگیرید موهای زاید ناحیه تناسلی را از بین ببرید صبح روز عمل ناشتا به بیمارستان مراجعه وارد بخش شوید تا جهت عمل آماده شوید