

به نام خداوند
بخشنده مهربان



موضوع: دیلاتاسیون

و کورتاژ

واحد آموزش بیمارستان

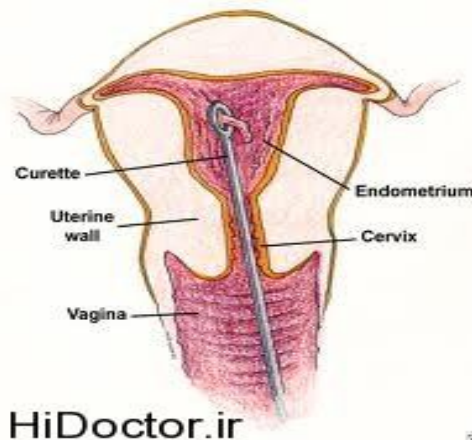
شهید رجایی

۱۳۹۵

چه مدت طول می کشد تا بهبود حاصل شود و چه

مراقبت‌هایی لازم است؟

عمل دیلاتاسیون و کورتاژ مدت زیادی طول نمی کشد و بیمار می تواند بعد از چند ساعت به خانه برگردد. ممکن است به مدت یک تا روز برای انجام کارهای روزمره به کمک نیاز داشته باشید. اگر بیهوشی عمومی انجام شده، گاهی کمی تهوع و استفراغ یا احساس خواب‌آلودگی و ضعف برای مدت کوتاهی او را آزار می دهد. دل پیچه‌های خفیف و خلط خونی یا کمی خونریزی از گلو هم از عوارض بعد از این عمل است. بعد از دیلاتاسیون و کورتاژ یک لایه دیگر در رحم رشد می کند. ممکن است قاعدگی در زمان مشخصی که همیشه اتفاق می افتاد، رخ ندهد و کمی عقب بیفتند. نکته دیگر اینکه به دلیل بازتر شدن دهانه رحم، باکتری‌ها می توانند به راحتی داخل رحم شوند و این باعث عفونت می شود. بهتر است در مورد شروع رابطه زناشویی یا استفاده از تامپون از پزشک خود سوال کنید. بعد از اتمام این عمل و بازگشت نتایج نمونه برداری از آزمایشگاه، پزشک در مورد ادامه روند درمان با شما صحبت میکند.



عوارض کوتاه مدت کورتاژ:

۱. عفونت رحمی ناشی از کورتاژ:

واژن محیطی آلوده و رحم استریل و مناسب برای رشد و فعالیت میکروب‌های واژن است. عفونت داخل رحم می تواند به لوله‌های رحمی خانم سرایت کرده و منجر به نازایی بعدی شود. البته اگر این عمل در بیمارستان‌های خوب کشور انجام شود این اتفاق به احتمال کمتری رخ می دهد، اما در نقاط محروم و دور دست عفونت ناشی از کورتاژ شایع تر است.

۲. پاره شدن رحم:

دیواره رحم در دوران بارداری بسیار نازک می شود و اگر کورتاژ توسط شخصی بی تجربه و غیر ماهر و به صورت تهاجمی انجام شود، احتمال پارگی دیواره رحم وجود دارد که خود، خونریزی بسیار شدیدی را به دنبال دارد.

۳. آسیب به روده‌ها:

گاهی ابزار کورتاژ ممکن است به روده‌ها آسیب بزند و اگر این پارگی روده‌ای تشخیص داده شود می توان آن را ترمیم کرد. در غیر این صورت سبب عفونت داخل شکمی، آبسه‌های لگنی و نازایی می شود.

عوارض دراز مدت:

سندرم آشرمن تنها عارضه بلند مدت است که عبارت است از چسبیدن ۲ تا ۳ لایه داخلی رحم به یکدیگر است و سبب سقط، کاهش یا قطع خونریزی ماهانه در آینده و در نهایت نازایی قطعی می شود.

کورتاژ و D&C

دیلاتاسیون» به معنی باز کردن دهانه رحم برای پهن تر یا گشادتر کردن آن و «کورتاژ» به معنی تراشیدن یا برداشتن نمونه‌ای از اندومتر یا بافت درونی رحم برای معاینه‌های بعدی است. برای درک بهتر، خوب است بدانیم رحم اندامی عضلانی است که در قسمت تحتانی شکم قرار دارد. دهانه رحم هم «سرویکس» نامیده می‌شود. در سنین باروری، هر ماه میزان ۲ هورمون زنانه به نام «استروژن» و «پروژسترون» تغییر می‌کند و این تغییر باعث بروز خون‌ریزی قاعدگی می‌شود. این هورمون‌ها در تخمدان‌ها ترشح و بدن یک خانم را برای بارداری آماده می‌کنند. استروژن در دوره قاعدگی و پروژسترون در نیمه دوم سیکل قاعدگی تولید می‌شوند. پروژسترون باعث می‌شود لایه داخلی رحم ضخیم و هر ماه برای جایگزین شدن تخم لقاح‌یافته آماده شود. اگر تخمک بارور نشود، میزان هورمون‌ها کاهش می‌یابد و پیامی به رحم می‌فرستد تا لایه داخلی آن فرو بریزد. ریزش لایه داخل رحم در هر ماه باعث عادت ماهیانه می‌شود. عمل دیلاتاسیون و کورتاژ معمولاً بدون مشکل انجام میشود و بهبود قاعدگی پس از آن معمولاً به سر مدت کوتاهی رخ میدهد

نکته: در صورتی که خون شما RH منفی باشد نیاز به تزریق گلوبولین مصونیت RH دارید، مگر اینکه خون همسر تان نیز RH منفی باشد.

این کار به چه عللی انجام می‌شود؟

دیلاتاسیون و کورتاژ ممکن است برای کشف و شناسایی دلایل خون‌ریزی غیرطبیعی انجام شود. طی این عمل نمونه‌ای از بافت رحم برداشته و در آزمایشگاه زیر میکروسکوپ بررسی می‌شود تا مشخص شود آیا سلول غیرطبیعی وجود دارد یا نه. این عمل همچنین وقتی خانمی دچار سقط شده باشد هم انجام می‌شود و در صورتی که باقیمانده محصولات بارداری در رحم باشد، با کورتاژ و دیلاتاسیون خارج می‌شوند. این کار بسیار مهم است زیرا ماندن بافت ممکن است باعث عفونت یا خون‌ریزی شود.

روشهای مختلف کورتاژ

در دو روش ساکشنی و سنتی، پزشک اسپکولوم را وارد مهبل می‌کند، سپس دهانه رحم و مهبل را با یک محلول ضد عفونی کننده تمیز می‌نماید. دهانه رحم شما به دلیل دفع مقداری از بافت گشاد می‌شود، ولی در غیر این صورت پزشک به وسیله یک میله فلزی باریک دهانه رحم را اتساع می‌دهد. در بیشتر موارد پزشک به وسیله IV و یک بی‌حسی موضعی، دهانه رحم شما را بی‌حس می‌کند. در کورتاژ ساکشنی، پزشک به وسیله وارد کردن یک لوله تو خالی از دهانه رحم شما و به طریق مکش بافت را از رحم شما خارج می‌سازد. در روش سنتی D&C پزشک به وسیله یک ابزار به شکل قاشق به نام کورت دیواره رحم را می‌تراشد. عمل کورتاژ حدود ۱۵ تا ۲۰ دقیقه به طول می‌انجامد.

تکنیک انجام دیلاتاسیون و کورتاژ چیست؟

دهانه رحم را کمی بازتر کند و برای این کار وسیله باریکی داخل دهانه رحم قرار می‌دهد تا چند ساعت در آنجا باقی بماند. این وسیله مایع را از دهانه رحم جذب می‌کند و باعث می‌شود سرویکس یا همان دهانه رحم نرم کند و کمی گشادتر شود، راه دیگر باز کردن دهانه رحم، تجویز دارو است. ممکن است پزشک قبل از دیلاتاسیون و کورتاژ بیمار را بی‌هوش کند. می‌توانید در مورد نوع بی‌هوشی با پزشک تصمیم‌گیری و صحبت کنید. بیمار با بی‌هوشی‌های معمولی در مدت عمل بیدار نمی‌شود. بی‌هوشی از طریق تزریق وریدی دارو یا به وسیله ماسک بی‌هوشی انجام می‌شود اما در بی‌هوشی موضعی، اطراف سرویکس با دارو بی‌حس می‌شود و بیمار در طول عمل بیدار است. طی عمل هم به همان روشی که برای معاینه‌های معمولی زنانه روی تخت معاینه قرار می‌گیرد، دراز می‌کشد تا داخل واژن دیده شود. دهانه رحم به آرامی باز و نمونه بافتی با «کوتر» یا «ساکشن» از درون رحم برداشته می‌شود و آن را برای معاینه‌های بیشتر به آزمایشگاه می‌فرستند.