

کورتاژ



شناسنامه پمفلت آموزشی کد	
عنوان	کورتاژ
تهیه کننده	صدیقه ضعیفی
تأیید کننده	دکتر محسنیان
سال تهیه	۱۳۹۹
ناظر کیفی	
سوپروایزر آموزش سلامت و نام متخصصین تأیید کننده پمفلت درج شود.	

کورتاژ (D&C) گشاد شدن دهانه رحم است که می توان بافت داخلی (آندومتر) رحم را با خراشیدن یا مکش خارج کرد . کورتاژ، روشی بی خطر است که به دلایل مختلف و در بیمارستان یا مرکز جراحی سربایی یا کلینیک انجام می شود و معمولاً یک روش تشخیصی و به ندرت درمانی است. پزشک برای تشخیص و معالجه برخی از شرایط رحم مانند خون ریزی شدید یا پاک کردن لایه رحم بعد از سقط جنین اتساع و کورتاژ را انجام می دهند. در یک کورتاژ پزشک از ابزارهای کوچک یا دارویی برای باز و گشاد کردن دهانه رحم استفاده می کند. سپس از یک ابزار جراحی به نام کورت برای برداشتن بافت رحم استفاده خواهد کرد.

D&C اغلب به عنوان یک روش کمکی برای هیستروسکوپی و یا پلی پکتومی استفاده می شود. علاوه بر آن اتساع و کورتاژ می تواند وضعیت رحم را تشخیص یا درمان کند.

کورتاژ برای تشخیص یک بیماری

پزشک ممکن است نوعی D&C به نام نمونه برداری آندومتر را برای تشخیص بیماری در موارد زیر توصیه کند:

- خون ریزی بعد از یائسگی
- خون ریزی غیر طبیعی رحم
- تشخیص سلول های غیر طبیعی آندومتر و سرطان دهانه رحم

برای انجام آزمایش، پزشک نمونه بافتی را از لایه رحم (آندومتر) جمع می کند و نمونه را برای بررسی و ارزیابی به آزمایشگاه می فرستد. آزمون می تواند موارد هایپرپلازی آندومتر، پولیپ رحم و سرطان رحم را تشخیص دهد.

کورتاژ برای درمان یک بیماری

هنگام انجام یک D&C درمانی، پزشک محتویات داخل رحم را خارج می کند.

روش درمانی کورتاژ در موارد زیر کاربرد دارد:

- برای درمان حاملگی مولی و خارج کردن بافت غیرطبیعی صورت می گیرد.
- برای جراحی پولیپ های دهانه رحم که معمولاً غیر سرطانی هستند کاربرد دارد.
- خون ریزی بیش از حد بعد از زایمان و خارج کردن جفت هایی که در رحم باقی مانده است، انجام می شود.
- برای جلوگیری از عفونت یا خون ریزی شدید، بافت هایی را که بعد از سقط جنین باقی مانده خارج می شوند.

شرایط منع کاربرد کورتاژ: پزشک در موارد زیر از D&C استفاده نمی کند، مگر در مواردی که کاملاً ضروری باشد:

عفونت لگن: در زنانی که به عفونت اندام های تولید مثلی مبتلا شده باشند، این احتمال وجود دارد که ابزارهای جراحی که وارد واژن و دهانه رحم می شوند باکتری های واژن یا دهانه رحم را به خود رحم منتقل کنند. همچنین خطر آسیب دیدگی به بافت آلوده بیشتر می شود. به همین دلایل، پزشک ممکن است قبل از بهبودی و درمان عفونت برای انجام دادن D&C صبر کند.

بیمار بهتر است در صورت بروز هر یک از علائم زیر، فوراً با پزشک تماس بگیرد:

- سرگیجه
- احساس بیماری
- ترشح ناخوشایند از واژن
- تب بیش از ۳۸ درجه سانتی گراد
- خون ریزی طولانی مدت یا شدید
- درد مداوم و گرفتگی شدید که با دارو برطرف نمی شود.

پیگیری های بعد از کورتاژ

- فقط در صورت خون ریزی از نوار بهداشتی استفاده شود.
- حداقل ۲ هفته از تامپون ها استفاده نکنند و در صورت امکان حمام نروند.
- برای جلوگیری از بروز هر نوع عفونت تا دو هفته از برقراری رابطه جنسی خودداری کنند.
- دهانه رحم گشاد شده نیاز به فرصتی برای کوچک تر شدن و بازگشت به اندازه طبیعی خودش دارد. تا این زمان باکتری ها به راحتی می توانند وارد رحم شده و منجر به عفونت شوند.

شرایط مزمن: سایر شرایط مزمن پزشکی مثل فشار خون بالای کنترل نشده و یا دیابت باید قبل از جراحی تثبیت گردد. مهم است که از هرگونه عارضه غیر ضروری در طی مراحل D&C جلوگیری شود.

خوردن و آشامیدن: اگر جراحی تحت بی هوشی عمومی انجام می گیرد به بیمار توصیه می کند که به مدت ۸ ساعت قبل از D&C خود چیزی نخورد و ناشتا بماند.

آزمایشات مقدماتی: در روز عمل و یا روز قبل از عمل، پزشک ممکن است آزمایش خون، ادرار و سایر آزمایشات روتین را تجویز کند تا مطمئن شود که هیچ مشکل خاصی برای جراحی وجود ندارد.

بعد از روش کورتاژ: به طور کلی زمان بازیابی بعد از کورتاژ کوتاه است.

احتمالاً بلافاصله پس از انجام D&C بیمار احساس شدید گرفتگی، شبیه به گرفتگی قاعدگی خواهد کرد. اگرچه بیشتر اوقات کمتر از یک ساعت این گرفتگی برطرف می شوند، اما در برخی از زنان ممکن است برای یک روز یا بیشتر گرفتگی ادامه داشته باشد. به احتمال زیاد بلافاصله بعد از عمل بیمار به اتاق ریکاوری منتقل خواهد شد. همچنین ممکن است برای چند روز خون ریزی کمی داشته باشد. پیشنهاد می شود بیمار حداقل ۲۴ ساعت پس از بیهوشی رانندگی نکنند. زیرا عوارض جانبی داروهای بی حسی می تواند به طور موقت منجر به اختلال شود.

اختلالات لخته شدن خون: خون ریزی بعد از کورتاژ، به توانایی بدن برای جلوگیری از لخته شدن خون بستگی دارند. معمولاً در زمانی که دارای اختلالات خونی خاصی هستند و خون آن ها به راحتی لخته نمی شود، این عمل جراحی انجام نمی گیرد.

مشکلات جدی پزشکی: در بیماران قلبی و ریوی ممکن است بیهوشی عمومی و بعضاً موضعی خطر جدی داشته باشد.

به همین علت کورتاژ در این بیماران به ندرت انجام می شود. در حقیقت، D&C به لطف پیشرفت های تشخیصی (سونوگرافی و هیستروسکوپی) و هورمونی غیر جراحی (مانند داروهای ضد بارداری خوراکی) و درمان های ضد هورمونی کمتر کاربرد دارد.

دستورالعمل های قبل از کورتاژ: بسته به نوع بیهوشی مورد استفاده در کورتاژ، دستورالعمل پزشک قبل از انجام آن می تواند شامل موارد زیر باشد:

عدم داروهای خاص: بیمار باید چند روز قبل از D&C، مصرف داروهایی مانند آسپرین و سایر داروهای بدون نسخه مانند داروهای سرماخوردگی و ملین را متوقف کند، چون می تواند باعث افزایش خطر خون ریزی شود. همچنین باید از مصرف الکل و دخانیات پرهیز شود. در حال حاضر بسیاری از جراحان توصیه می کنند که بیمار حداقل دو هفته قبل از عمل مصرف هرگونه مکمل گیاهی را متوقف کند. زنان باردار باید در مورد تمام داروهایی که مصرف می کنند قبل از جراحی با پزشک مشورت کنند.