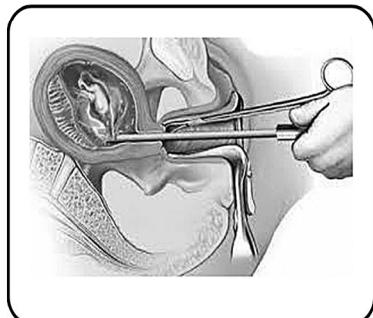


بیمارستان مهرگان



کورتاژ

| کورتاژ | عنوان | نامنابه عمل |
|-------------------|---------------|-------------|
| NO-BK-22 | کد پمفت | |
| واحد آموزش | تهیه و تنظیم | |
| اردیبهشت ماه 1401 | تاریخ بازنگری | |

نکاتی جهت جلوگیری از ابتلا به عفونت بعد از ترخیص:

- ۱- شستن دست ها مهمترین اصل در رعایت بهداشت فردی و جلوگیری از ابتلا به عفونت بعد از انجام عمل جراحی می باشد.
- ۲- در صورت بروز تب یا داشتن ترشح بد بو و خونریزی شدید حتماً به پزشک مراجعه نمایید.
- ۳- دوره آنتی بیوتیک نسخه شده را بطور کامل مصرف نمایید و حتی در صورت مشاهده علائم بهبودی دارو را تا انتهای ادامه دهید.



پس از کورتاژ چه مراقبت هایی لازم است؟

بعد از چند ساعت می توانید فعالیت های طبیعی خود را از سربگیرید دردهای کرامپی شایعند اما معمولاً بیشتر از ۲۴ ساعت طول نمی کشند معمولاً چند روز تا ۲ هفته کرامپ و خونریزی خفیف وجود دارد اگر این علائم تشدید شد یا ادامه یافت حتماً باید به پزشک مراجعه کنید. توصیه می شود تا ۲ هفته (یا تا زمانی که خونریزی متوقف شود) نزدیکی نداشته باشید.

معمولًا ۲ تا ۶ هفته بعد، پریود شروع می شود و بهتر است تا آن زمان از تامپون استفاده نشود توصیه می شود در اولین نزدیکی از قرص یا سایر روش های مطمئن جلوگیری از بارداری استفاده شود. بعد از سقط ممکن است همان ماه تخمک گذاری انجام شود. ۲ هفته پس از کورتاژ به همراه جواب آزمایش نمونه برداری به پزشک مراجعه نمایید.

کورتاژ

کورتاژ از نظر پزشکی به معنای تراشیدن لایه داخلی رحم است که با وسیله‌ای بنام کورت انجام می‌شود و معمولاً دارای دو جنبه‌ی تشخیصی و درمانی است کورتاژ‌های تشخیصی بیشتر در مورد زنانی که دچار اختلالات قاعده‌گی هستند و به خصوص آن‌هایی که در سن بالای ۳۵ سال هستند به کار می‌رود اولین قدم درمانی و تشخیصی در مورد خونریزی‌های غیر طبیعی رحمی، کورتاژ رحم است ولی در مورد سقط جنین روش دارویی ارجاعیت دارد.

علائم سقط جنین چیست؟

۱- خونریزی رحمی :

در شروع سقط، خونریزی اغلب اوقات به صورت لکه بینی آغاز می‌شود ولی طول نمی‌کشد که زیادتر می‌شود و لخته‌های بزرگ نیز جمع می‌گردد. علت خونریزی، باقی ماندن تکه‌هایی از جفت و یا قسمتی از جنین در داخل رحم است و تا زمانی که این تکه‌ها خارج نشده‌اند، رحم جمع نمی‌شود و خونریزی ادامه می‌یابد و نیاز به تخلیه رحم با کورتاژ یا روش‌های دارویی وجود دارد.

۲- درد در ناحیه‌ی زیر شکم:

در موقع سقط جنین، اکثر خانم‌ها از دردهای خفیف زیرشکم شکایت می‌کنند و این دردها اغلب متناوب است و گاهی از اوقات قولنجی می‌شود. علت این دردها، انقباض عضله رحم برای خارج ساختن خون و یا لخته داخل آن است و تا زمانی که رحم خالی نشده درد ادامه خواهد داشت.

چه عواملی می‌تواند موجب سقط جنین شود؟

۱. بنا به عقیده‌ی اکثر پزشکان جنینی که از اختلالات کروموزومی به وجود می‌آید دیر یا زود از بین می‌رود و سقط می‌شود، بیماری‌های مادر مانند لوپوس اریتماتوز، بیماری‌های اتوایمیون، عوامل محیطی، بیماری‌های مزمن مادر، هیپوتیروئیدی، دیابت و بیماری‌های کلیوی هم از علت‌های سقط می‌باشد.

۲. از علت‌های کمتر شایع این که گاهی نطفه سالم است ولی محیطی که جنین در داخل آن زندگی می‌کند نامساعد است نظیر: عفونت‌های قبلی رحم و تخدمان‌ها، تومورهای رحمی، نقايس و ناهنجاری‌های دستگاه تناسلی، دوشاخه بودن رحم و

گشاد شدن دهانه رحم، هر یک از عوامل بالا زمینه را برای سقط جنین آماده می‌کند و گاه سبب سقط‌های مکرر نیز می‌شوند.

۳. کم شدن هورمون‌های نگه دارنده جنین: ضعف و خوب کار نکردن غدد مترشحه داخلی بدن به خصوص تخدمان‌ها و جفت سبب می‌شود که جنین نتواند به طور کامل رشد و نمو کند و در نتیجه قبل از اینکه به ثمر برسد از بین می‌رود.

۴. اعمال جراحی روی رحم و دهانه‌ی آن، مخصوصاً کورتاژ‌های متعدد که باعث سقط سه ماهه دوم می‌شود.

۵. عوامل فرعی دیگر مانند عصبانیت، شوک‌های روحی شدید و ضربه‌ها می‌توانند باعث سقط شود.

هیستروسکوپی:

دیدن محوطه داخل رحمی از طریق دستگاه درون بینی است که از طریق دهانه رحم داخل می‌شود. این روش در تشخیص برخی بیماری‌های رحمی مانند سندرم آشرمن - پولیپ دهانه رحم و میوم و فیبروم رحمی نقش تشخیصی و درمانی دارد.