

از ابزاری به اسم هیستروسکوپ استفاده میشود که از طریق کانال سرویکس حدود یک الی دو سانتی متر داخل شده و تحت دید مستقیم به جلو هدایت میشود .

روش هیستروسکوپی غالباً به عنوان یک روش تکمیلی برای کورتاژ و لاپاراسکوپی در مورد نازایی، خونریزی هایی با علت نامشخص، باقی ماندن IUD وسقط های مکرر در اوایل حاملگی انجام میشود و بعضی از بیماری ها (مثلاً تومورهای فیبروئید کوچک داخل حفره رحم) را می توان حین انجام هیستروسکوپی انجام داد.

هیستروسکوپی: درون بینی رحم از مسیر سرویکس (دهانه رحم)

مشاهده مستقیم تمام قسمت های
حفره رحم رابه وسیله ابزار مخصوص
و مجهز به چراغ چشمی میسر می
گردد.

مناسب ترین زمان برای انجام این
آزمایش 5 روز بعد از اتمام خونریزی
قاعدگی است که واژن و لب های فرج
تمیز شده است .

*بییهوشی یا بی حسی نخاعی داده
میشود.



مرکز آموزشی درمانی
حضرت زینب (س)
آموزش به بیمار

نام برشور	هیستروسکوپی
تهیه کننده	خدیدجه گورکانی - فاطمه باقری - کارشناس پرستاری
نابید کننده	دکتر فرجی - متخصص زنان و زایمان
تاریخ تهیه	اردیبهشت 1403
منبع	زنان و زایمان - ویلیامز

اقدامات قبل از عمل جراحی:

1- شب قبل از عمل یک شام ساده و سوپ مصرف شود.

2- از 8 ساعت قبل عمل NPO شود (یعنی چیزی از راه دهان مصرف نشود)

3- روز قبل عمل رضایت همسر داشته باشد.

4- موهای ناحیه عمل کوتاه شده و تمیز باشد.

اقدامات بعد از عمل جراحی:

1- در بیشتر اوقات یک ساعت بعد از عمل سر جیکال (مایعات) برای بیمار شروع می شود.

2- حدود 8 ساعت بعد از عمل در

صورت بی حسی نخاعی نباید سر تخت را بالا آورد و چیزی زیر سر بیمار باشد.

3- حتما نوشیدنی کافیئن دار از قبیل قهوه و نسکافه مصرف شود.

4- در صورت خونریزی شدید گزارش شود.

5- کنترل علائم حیاتی

مراقبت های بعد از عمل

جراحی در خانه:

1- طبق دستور داروها مصرف شود.

2- در صورت تب ولرز و خونریزی شدید مراجعه شود.

3- در صورت داشتن ترشحات بدبو از واژن مراجعه شود.

4- بعد از دو هفته با جواب پاتولوژی به پزشک مراجعه شود.

5- تا سه هفته نزدیکی نداشته باشید.

6- رفتن به حمام، روز بعد از عمل