

به نام خدا



لاپاراسکوپی

تهیه کننده:

(دپارتمان آموزش به بیماران)

لاپاراسکوپی

لاپاراسکوپی یکی از روش‌های جراحی است که در طی آن پزشک می‌تواند از طریق ایجاد یک برش کوچک، تلسکوپ مخصوص را وارد شکم کرده و اعضای داخلی را معاینه و مشاهده نماید و در صورت لزوم عمل جراحی را بدون نیاز به ایجاد برش بزرگ فراهم می‌آورد.

چه زمانی باید لاپاراسکوپی در حیطه زنان انجام شود؟

- ✓ درد شکم
- ✓ مشکل در بارداری شدن
- ✓ وجود مایع غیر طبیعی در شکم
- ✓ بارداری خارج رحمی
- ✓ کیست تخمدان
- ✓ چسبندگی
- ✓ هیستروسکوپی (عکس رنگی رحم)
- ✓ باز کردن یا بستن لوله های رحمی
- ✓ انجام روشهای کمک به بارداری
- ✓ تشخیص و مرحله بندی بعضی از سرطانهای زنان
- ✓ برداشتن فیبرومهای رحم
- ✓ برداشتن رحم
- ✓ تشخیص و درمان آبسه های لگنی
- ✓ رفع بعضی از ناهنجاریهای مادرزادی در دستگاه تولید مثل

احتیاطات لازم قبل از عمل:

بیمار بایستی از چند ساعت قبل از عمل هیچ غذایی نخورد و نیاشامد. بهتر است به منظور اطمینان از بی خطر بودن بی‌هوشی یکسری آزمایشات لازم را قبل از عمل درخواست نمود ولی انجام چنین آزمایشاتی در زنان جوانی که از سلامت کافی برخوردار هستند ضرورتی ندارد. عده‌ای از پزشکان قبل از انجام لاپاراسکوپی از بیماران خود می‌خواهند که هیستروسالپینگوگرافی انجام دهند.

این عمل را می‌توان در کلینیکهای سرپایی هم انجام داد. برای آنکه بیمار در طی عمل خوابیده باشد و احساس ناراحتی ننماید لاپاراسکوپی را معمولاً تحت بیهوشی عمومی انجام می‌دهند.

عمل لاپاراسکوپی:

قبل از همه چیز بایستی شکم را با بتادین ضدعفونی کرده و آن را با پارچه استریل پوشانند. یک وسیله مخصوص را از طریق واژن داخل رحم قرار می‌دهند. از طریق سوزن نازکی که از زیر ناف وارد شکم شده مقداری گاز دی‌اکسیدکربن یا اکسیدنیترو یا هوا را به داخل شکم وارد می‌کنند. این گاز باعث ایجاد یک فضای کافی در زیر جدار شکم و همچنین باعث بالا راندن روده‌ها به دور از لگن شده و امکان مشاهده راحت‌تر اعضای تناسلی لگن را فراهم می‌آورد.

لاپاراسکوپي جراحی:

بسیاری از علل ناباروری را می‌توان از طریق لاپاراسکوپي در همان زمان لاپاراسکوپي تشخیصی جراحی و اصلاح نمود. بعضی از ضایعات را می‌توان با کمک روش‌های ذکر شده اصلاح نمود. از این موارد می‌توان به آزاد نمودن بافتهای نابجای ناشی از اعمال جراحی و یا چسبندگی‌ها از اطراف لوله رحم و تخمدان، باز کردن لوله‌های مسدود و برداشتن کیست‌های تخمدان اشاره نمود. می‌توان نقاط اندومتریوز پشت رحم، تخمدان یا پری‌توان را ضمن عمل لاپاراسکوپي جراحی سوزاند و تخریب کرد. در شرایط خاص می‌توان توده‌های کوچک میوم را خارج کرده و یا اینکه حاملگی‌های خارج رحمی را درمان کرد.

در ضمن اعمال لاپاراسکوپي جراحی، جراح می‌تواند از سوزاندن الکتریکی (الکتروکوتر)، لیزر و یا بخیه استفاده کند. انتخاب روش مورد نظر بستگی به عوامل مختلفی از جمله تجربه جراح، محل ضایعه و در دسترس بودن وسایل دارد.

ملاحظات قبل از عمل جراحی:

- ✓ انجام برخی آزمایشات خون معمولاً یک هفته قبل از عمل.
- ✓ حمام کردن شب قبل از عمل.
- ✓ پرهیز از خوردن و آشامیدن از نیمه شب قبل از عمل.

ملاحظات پس از عمل:

پس از عمل بیمار بایستی ۲ تا ۴ ساعت استراحت کند تا اثرات داروهای بیهوشی خنثی گردد. بیمار می‌تواند همان روز مرخص شده و به منزل برود و ۲ تا ۳ روز بعد هم کارهای معمول خود را از سر گیرد. فعالیت جنسی را می‌توانند پس از یک هفته و یا بسته به نظر و توصیه پزشک خود شروع نمایند.

ممکن است بیمار پس از عمل احساس ناراحتی مختصری داشته‌باشد. این موارد شامل:

- ✓ تهوع خفیف به علت استفاده از داروها یا روش جراحی.
- ✓ درد شانه و گردن به علت وجود گاز داخل شکم.
- ✓ درد محل عبور وسایل از جدار شکم.
- ✓ احساس گرفتگی گلو و خشونت صدا در مواردی که از لوله تنفسی در هنگام بیهوشی عمومی استفاده شده است.
- ✓ دردهای شکمی مثل دردهای دوران قاعدگی.
- ✓ ترشحاتی مثل خون قاعدگی برای یک یا دو روز.
- ✓ درد عضلانی.

بیشتر این علائم خفیف در عرض یک یا دو روز از بین می‌روند. برای چند روز بیمار احساس نفخ شکم دارد. بروز هرگونه علامت غیرمعمول یا خاص را بایستی فوراً به پزشک خبر دهید.

بجز فواید بسیار زیاد دیگر لاپاراسکوپي؛ باید بخاطر داشته باشید که این روش می‌تواند جایگزین یک عمل جراحی بزرگ گردد که نیاز به یک برش

بزرگ شکمی و ۴ تا ۶ هفته دوران نقاهت پس از عمل جراحی دارد.

بروز عوارض در زنان جوانی که از سلامت کافی برخوردار هستند و تحت عمل لاپاراسکوپي قرار می‌گیرند نادر بوده و معمولاً در ۳ مورد به ازای هر ۱۰۰۰ عمل جراحی روی می‌دهد. این عوارض شامل:

- ✓ آسیب به اعضای داخل شکم مثل روده یا مثانه
- ✓ خونریزی از رگهای بزرگ و تبدیل لاپاراسکوپي به یک جراحی بزرگ شکمی
- ✓ عفونت محل ورود لاپاراسکوپ بیشتر عوارض هم در هنگام ورود لاپاراسکوپ از طریق ناف اتفاق می‌افتد. در صورت بروز چنین حوادثی در ضمن عمل، پزشک بایستی یک عمل جراحی بزرگ روی شکم انجام دهد.

بنابراین در صورت بروز تب، سرگیجه و غش، خونریزی شدید، تهوع و استفراغ مداوم و یا تنگی نفس سریعاً به مرکز درمانی مراجعه نمایید.

محدودیت های انجام لاپاراسکوپي:

- ✓ افزایش مدت زمان جراحی
- ✓ محدودیت در بعضی از بیماریهای زمینه ای قلبی
- ✓ نیاز به تکنولوژی و وسایل مصرفی بیشتر
- ✓ نیاز به کسب تجربه بیشتر که این خود گاهی منجر به عوارض بیشتر جراحی می شود. /ح