

Kas Jums žinotina iki histeroskopijos atlikimo?

Atvykstant į ligoninę operacijai reikia su savimi turėti:

- Pirminės sveikatos priežiūros įstaigos siuntimą (forma 027/a);
- Atliktus tyrimus: bendrąjį kraujo ir kraujo krešėjimo tyrimus, esant poreikiui - gliukozės kiekio kraujyje, elektrokardiogramą (EKG) ir kitus tyrimus;
- Asmens tapatybės dokumentą;
- Chalatą, šlepetes, asmens higienos priemonės;
- Jei pastovai vartojate medikamentus, pasiimkite juos su savimi;
- Paskirtos operacijos dienos rytą atvykite į Ginekologijos skyriaus priėmimo kambarį, nuo vakaro nevalgius, negėrus, nekramčius gumos.

Kas Jums žinotina po histeroskopijos?

Iš gydymo įstaigos pacientė namo paprastai išrašoma tą pačią dieną po histeroskopijos. Iš anksto pasirūpinkite artimo suaugusio žmogaus palyda ir priežiūra išvykstant iš ligoninės namo ir pirmųjų 24 val. laikotarpiu namuose.

Dauguma moterų į darbą gali grįžti jau kitą dieną arba praėjus vienai- dviems dienoms po histeroskopijos- tai lemia operacijos apimtis. Gerti ir valgyti, naudotis dušu galima tą pačią dieną po operacijos.

Po operacijos Jūs galite jaustis nedidelį diskomfortą pilvo apačioje, panašų į mėnesinių metu pasireiškiančius skausmus. Šių simptomų palengvinimui gali būti skiriami medikamentai. Taip pat nuo kelių dienų iki kelių savaičių gali būti negausių kraujingų- vandeningų makšties išskyrių.

Dėl galimos infekcijos rizikos vieną- dvi savaites po operacijos nerekomenduojama naudoti makšties tamponų, plaukioti baseine, ežere ir pan., reikėtų susilaikyti nuo lytinių santykių, intensyvių fizinių treniruočių.

Papildoma informacija

Jei dėl medicininių ar asmeninio pobūdžio problemų negalėtumėte atvykti numatytą dieną operacijai, prašome iš anksto informuoti Ginekologijos skyriaus priėmimo kambario slaugytoją telefonu

(8 5) 269 5591 arba (8 5) 261 8111. Operacija pagal galimybes bus perkelta į kitą, Jums patogią dieną.

Patvirtinta
VšĮ „Vilniaus gimdymo namai“
direktoriaus 2019 m. rugsėjo 25 d. įsakymu Nr. V-101
DOP14 Ginekologijos skyriaus ir operacinės darbo
organizavimo procedūra
1 priedas

**Viešoji įstaiga
„VILNIAUS GIMDYMO NAMAI“**



ATMINTINĖ PACIENTEII

HISTEROSKOPIJA

**INFORMACIJA IR REGISTRACIJA
TELEFONU**

**DARBO DIENOMIS (7:00- 13:00)
(8 5) 269 5591**

**DARBO DIENOMIS (13:00- 20:00)
IR SAVAITGALIAIS
(8 5) 261 8111**

Gerbiama paciente,

Gydytojas jums rekomenduoja atlikti operaciją - histeroskopiją. Ši atmintinė padeda susipažinti su histeroskopinės operacijos metodu, paaiškina, kodėl ji Jums rekomenduojama, kaip pasiruošti operacijai, kokie galimi rizikos veiksniai ir komplikacijos, susijusios su histeroskopija.

Kas yra histeroskopija?

Tai diagnostikos ir gydymo metodas, padedantis apžiūrėti ir įvertinti gimdos ertmės pokyčius bei atlikti chirurginius veiksmus joje.

Operacijos metu gydytojas ginekologas per gimdos kaklelį įkiša į gimdą ploną histeroskopą- į teleskopą panašų prietaisą, ir vaizdo monitoriuje gali matyti gimdos kaklelio kanalą, visą gimdos ertmę ir joje esančius pakitimus: išvešėjusią gimdos gleivinę, taip pat polipus, miomas, gimdos pertvaras, sąaugas po atliktų procedūrų gimdoje, taip pat įvertinti ir kiaušintakių angas, gimdos formą.

Aptikus gimdos ertmėje pataloginių pakitimų, pavyzdžiui, polipų ar miomų, specialiais instrumentais jie pašalinami. Jei gimdos ertmėje yra pertvarų ar sąaugų, jos taip pat pašalinamos. Kai kyla įtarimų dėl gimdos gleivinės būklės, iš įtartinų vietų specialiais instrumentais ištyrimui paimama audinių gabalėlių arba atliekama gimdos abraziija.

Histeroskopija įprastai yra atliekama bendroje nejautroje, t.y. visiškai nuskausminus.

Kodėl Jums reikalinga histeroskopija?

Histeroskopija gali būti atliekama dėl:

- Gimdos gleivinės polipų ar miomų;
- Gimdos gleivinės hiperplazijos (išvešėjimo);
- Gausaus ir užsitęsusio, o taip pat nereguliaraus kraujavimo iš gimdos;
- Pasikartojančių persileidimų;
- Nevaisingumo;
- Dėl kitų priežasčių.

Ar visoms moterims galima taikyti šį metodą?

Histeroskopija neatliekama, jei moterims serga lyties organų uždegimais, gimdos kaklelio vėžiu, yra nėščia. Jei moteris turi sunkių sveikatos problemų, pavyzdžiui, širdies ir kraujagyslių sistemos sutrikimų, kvėpavimo nepakankamumo simptomų, šie sutrikimai gali pasunkėti dėl taikomos bendros nejautos. Jas reikėtų tirti ir gydyti kitais metodais.

Kada atliekama histeroskopija?

Geriausia histeroskopiją atlikti moteris iškart po mėnesinių, kada gimdos gleivinė yra ploniausia, nes tada gydytojas ginekologas gali pastebėti ir diagnozuoti net ir nedidelius gimdos ertmės pakitimus.

Kokie histeroskopijos privalumai?

Pagrindinis histeroskopijos privalumas- viskas daroma aiškiai matant, jokie veiksmai, pavyzdžiui, gimdos ertmės išgramdymas ar biopsija, neatliekami akiai. Dėl to gimdos ertmės ligų diagnostika tampa labai patikima. Be to, jokio pjūvio ar žaizdos pilve nėra, skausmas po operacijos

yra minimalus, nekyla žaizdų infekcijos grėsmė.

Kokios galimos histeroskopijos komplikacijos?

Ši operacija yra susijusi su nedidele infekcijos rizika. Jei po histeroskopijos Jūs pradėjote karščiuoti, atsirado nemalonus kvapo makšties išskyry, pilvo skausmai, gausus kraujavimas iš genitalijų, prašome kreiptis į savo šeimos gydytoją arba ginekologijos skyriaus priėmimo kambarį. Taip pat su histeroskopijos operacija yra susijusi labai nedidelė gimdos pradūrimo (perforacijos) rizika. Įvykus šiai komplikacijai, gydoma nedelsiant, dažniausiaiiais tokiais atvejais atliekama laparoskopija.

Histeroskopijos metu galimos ir kitos komplikacijos, galinčios sukelti net ir grėsmę gyvybei.