

Bohloul Hospital

کولپوسکوپی (Colposcopy)

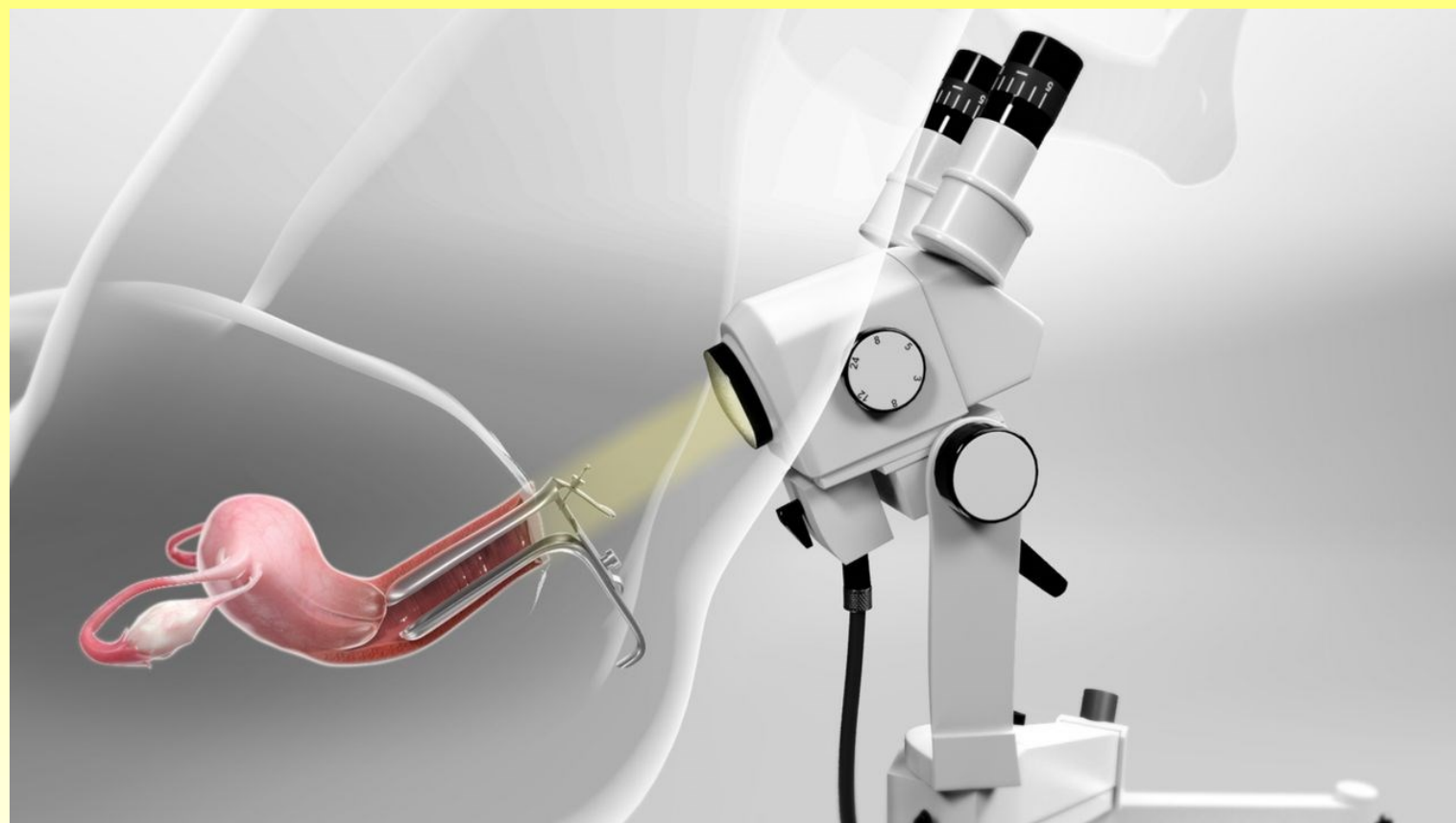
کولپوسکوپی چیست؟

کولپوسکوپی (colposcopy) یک روش تشخیصی است که در آن پزشک از یک دستگاه مخصوص به نام کولپوسکوپ برای بررسی دهانه رحم، واژن و فرج استفاده می کند تا تغییرات سلولی غیرطبیعی یا ضایعات را شناسایی کند.

این روش به پزشک کمک می کند تا ضایعات احتمالی سرطان یا پیش سرطان را زودتر تشخیص دهد و در صورت لزوم، نمونه برداری (بیوپسی) انجام دهد.

اگر تست پاپ اسمیر شما نتایج غیر عادی داشته باشد، ممکن است دکتر زنان و زایمان، کولپوسکوپی رحم را پیشنهاد کند.

اگر در طول کولپوسکوپی، ناحیه غیر عادی از سلول ها مشاهده شود، نمونه ای از بافت ها را می توان به عنوان نمونه آزمایشگاهی جمع آوری کرد.



انجام کولپوسکوپی

جهت انجام کولپوسکوپی ناشتایی لازم نیست و مثانه قبل از انجام کولپوسکوپی بهتر است خالی شود.

همانند معاینات معمول ناحیه تناسلی، برای انجام کولپوسکوپی باید بر روی تخت معاینه دراز کشیده شود.

پزشک با استفاده از وسیله ای به نام اسپکولوم، واژن را باز می کند تا دهانه رحم را مشاهده نماید.

ممکن است پیش از استفاده از کولپوسکوپ، مجدداً تست پاپ اسمیر از دهانه رحم انجام گردد.

دستگاه کولپوسکوپی مانند یک میکروسکوپ پایه دار است و با بدن تماسی نخواهد داشت.

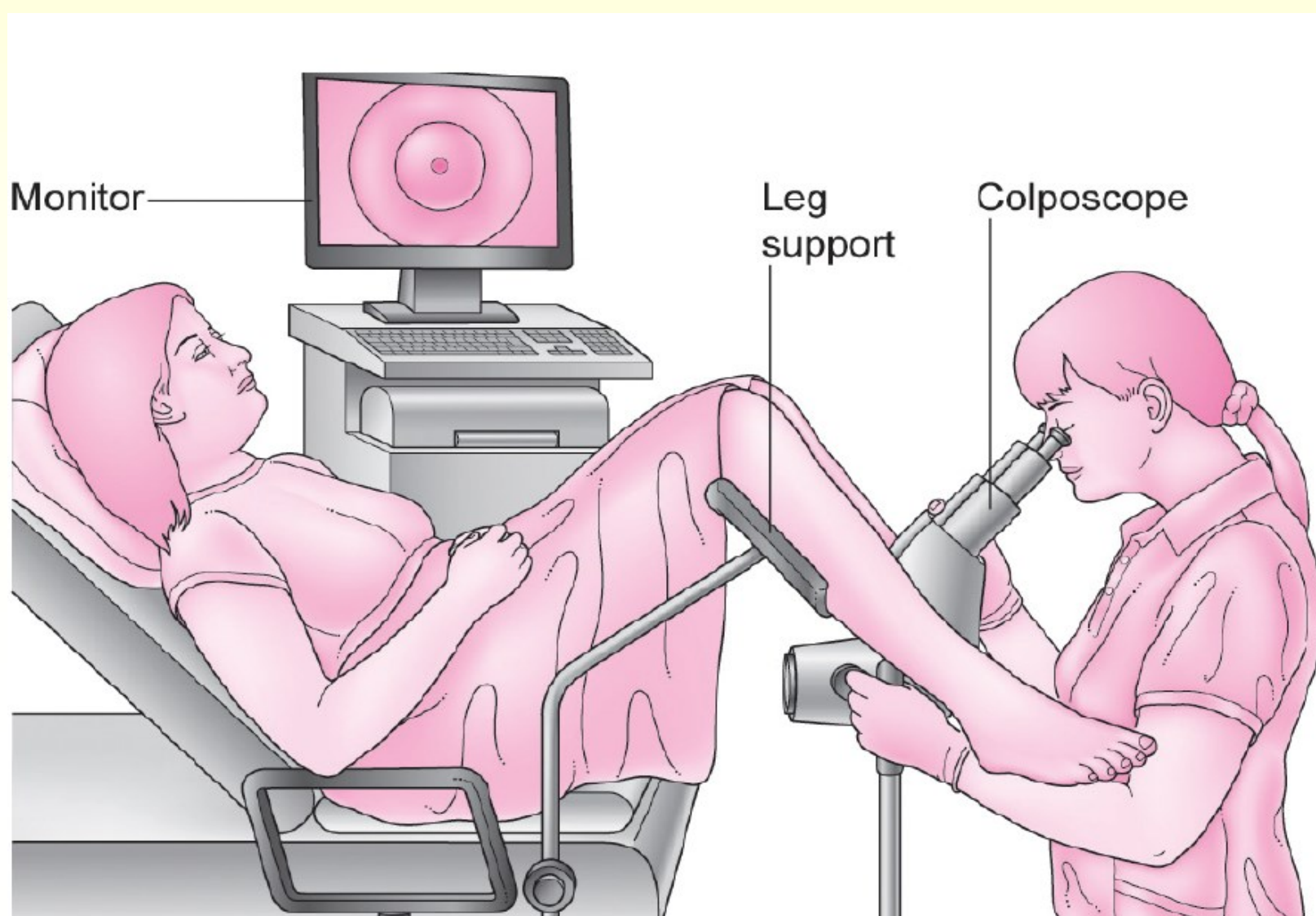
دهانه رحم با محلولی به نام استیک اسید آغشته می شود تا سلول های غیرطبیعی ظاهر واضح تری پیدا کنند و راحت تر با کولپوسکوپ مشاهده شوند.

هنگام استفاده از این محلول ممکن است بیمار کمی احساس سرما یا سوزش خفیف داشته باشد که نگران کننده نیست.

طی کولپوسکوپی ممکن است پزشک از ناحیه ای از دهانه رحم یا واژن نمونه کوچکی بردارد؛ اما به این معنی نیست که بیمار به ضایعه پیش بدخیم مبتلاست.

با توجه به اینکه نمونه برداری موجب احساس ناراحتی یا گرفتگی خفیفی می شود، معمولاً پیش از آن لازم نیست از مواد بی حس کننده استفاده شود.

بافت نمونه برداری شده برای بررسی میکروسکوپی توسط پاتولوژیست، به آزمایشگاه ارسال می شود. ممکن است پس از انجام نمونه برداری، محلولی بر روی دهانه رحم استعمال شود که نقش پانسمان را دارد.



آماده شدن برای کولپوسکوپی:

- * پیش از مراجعه برای انجام کولپوسکوپی نباید هیچ ماده ای (مانند کرم یا ژل) وارد واژن شود.
- * انجام کولپوسکوپی در هر زمانی از سیکل ماهانه قابل انجام است؛ اما در صورتی که در روز مراجعه خونریزی شدید رحمی وجود دارد؛ به پزشک اطلاع داده شود تا در صورت نیاز، کولپوسکوپی به زمان دیگری موکول شود.
- * استفاده از داروهای ضد انعقاد (آسپرین، وارفارین، هپارین، کلوییدوگرل، آپیکسابان، ریواروکسابان) سوال شود چراکه انجام نمونه برداری در چنین شرایطی احتمال خونریزی را افزایش می دهد.
- * در صورت بارداری یا احتمال آن، به پزشک اطلاع داده شود.
- * کولپوسکوپی طی بارداری بلامانع است؛ اما معمولاً از انجام نمونه برداری اجتناب می شود.
- * برای کاهش درد یا ناراحتی یک ساعت قبل از مراجعه، می توان داروی ضد التهاب (مانند ایبوپروفن) مصرف نمود؛ البته مصرف آن ضروری نیست.
- * شب قبل از انجام پاپ اسمیر از رابطه جنسی اجتناب شود.
- * سابقه هرگونه بیماری به ویژه کانسر (سرطان) یا بیماری قلبی اطلاع داده شود.

پس از کولپوسکوپی

- بلافاصله پس از انجام کولپوسکوپی بعضی افراد ممکن است احساس گيجی یا تهوع خفیف داشته باشند .
- در صورتی که این علائم را داشتند به پزشک اطلاع داده شود و بیمار تا زمانی که علائم رفع شود، بر روی تخت دراز بکشد.
- قرار دادن کمپرس سرد بر روی پیشانی ممکن است به بیمار احساس بهتری بدهد .
- چنانچه بیمار سابقه غش کردن یا سبکی سر پس از اقدامات درمانی دیگر را دارد، تا چند دقیقه پس از اتمام کولپوسکوپی از جای خود بلند نشود و در وضعیت خوابیده بماند.
- در صورت انجام نمونه برداری، ممکن است کمی خونریزی متعاقب کولپوسکوپی وجود داشته باشد.
- در صورتی که پزشک از محلول پانسمانی بر روی محل نمونه برداری استفاده کرده باشد، ممکن است بیمار ترشحات واژینال قهوه ای یا سیاه رنگ را گزارش کند که این ترشحات باید طی چند روز رفع شود.
- اغلب افراد بلافاصله پس از انجام کولپوسکوپی می توانند به کار خود بازگردند. برخی افراد درد یا گرفتگی شکمی خفیفی دارند که معمولاً طی ۱ تا ۲ ساعت رفع می شود.
- تا ۴۸ ساعت پس از انجام نمونه برداری، هیچ ماده ای (مانند کرم، تامپون، دوش واژینال) وارد واژن نشود و رابطه جنسی به مدت یک هفته ممنوع است.
- معمولاً طی ۷ تا ۱۴ روز زمان تقریبی نتیجه پاتولوژی می باشد که بیمار می بایست جواب را پیگیری نموده و نیاز به انجام ارزیابی بیشتر یا اقدام درمانی، به نتیجه پاتولوژی بستگی دارد.
- حتماً نتیجه پاتولوژی را به پزشک خود ارائه کنید تا از طبیعی بودن آن مطمئن شوید .
- لازم به ذکر است برخی افراد نیازمند تکرار ارزیابی ها (تست پاپ اسمیر و یا کولپوسکوپی) طی ۶ ماه هستند.
- **در صورتی که بیمار هر یک از علائم زیر را پس از کولپوسکوپی مشاهده کند، به مرکز درمانی مراجعه نماید:** خونریزی واژینال شدید (مرطوب شدن کامل یک پد بهداشتی بزرگ طی یک ساعت، برای دو ساعت متوالی)، خونریزی واژینال به مدت بیش از هفت روز، بوی تعفن از ترشحات واژینال (ترشحات قهوه ای/ سیاه در چند روز ابتدایی طبیعی است) ، درد یا احساس گرفتگی لگنی که با داروی ضد التهاب (مثل ایبوپروفن) بهبود نیابد و دمای بدن معادل یا بیشتر از ۳۸ درجه سانتیگراد

