



بستن لوله های رحم

(توبکتومی)

گروه هدف: پرسنل و بیمار و همراهیان

تاریخ تدوین: ۹۸/۱۱/۱

تاریخ بازنگری: ۹۹/۱۱/۱

شماره بازنگری: ۳

شماره سند: ۱۲p-pH

واحد آموزش به بیمار

بیمارستان و زایشگاه خیریه جوادالائمه (ع)

نکات مهم

بهتر است تا پس از اولین قاعدگی پس از عمل، از نزدیکی خودداری کرد
تا یک هفته پس از عمل بایستی از انجام کارهای سنگین خودداری کرد.



آموزش های خود مراقبتی:

شستن دست ها که مهم ترین اصل رعایت بهداشت فردی و جلوگیری از عفونت بعد از عمل است.
در صورت تب و ترشحات بدبو به پزشک مراجعه شود.
دوره آنتی بیوتیک نسخه شده را به طور کامل مصرف نماید.

منبع: داخلی جراحی برونر



آدرس:

مشهد - خیابان طبرسی - حد فاصل میدان و چهارراه
مقدم - بیمارستان و زایشگاه خیریه جوادالائمه (ع)

تلفن: ۰۵۱-۳۳۶۸۲۱۳۵-۷

نشانی سایت: www.jmhmc.ir

مزایای بستن لوله های رحم

- ✓ جلوگیری دائمی از بارداری
- ✓ تاثیر سریع آن بعد از عمل جراحی
- ✓ عدم اختلال در فعالیت جنسی زن و مرد
- ✓ عدم نیاز به مراقبت های روزانه
- ✓ ارزان بودن آن
- ✓ بر روی فعالیت های طبیعی تخمدان تأثیری ندارد و با کاهش خطر سرطان تخمدان همراه است.

معایب بستن لوله های رحم

- از انتقال بیماری های عفونی مقاربتی جلوگیری نمی کند.
- نیاز به عمل جراحی دارد
- ممکن است نتوان دوباره لوله ها را باز نمود
- نسبت به عمل بستن لوله ها در مردان (واژکتومی)، عمل مشکل تر و پیچیده تری می باشد.

توبکتومی برای چه افرادی مناسب تر است؟

- خانم هایی که بارداری برای سلامت و جان شان خطرناک است.
- زوج هایی که به هیچ وجه قادر به استفاده از سایر روش های پیشگیری از بارداری نیستند.
- زوج هایی که به هیچ وجه تمایل به بچه دار شدن نیستند.

روش دائمی پیشگیری از بارداری: بستن لوله های

رحم در خانم ها یا توبکتومی یک روش جراحی است که باعث عقیم شدن خانم ها می گردد. در این روش لوله های رحم بسته می شود و از انتقال تخمک به رحم جلوگیری می کند. همچنین با این کار، از رسیدن اسپرم به لوله رحم و ایجاد لقاح جلوگیری می شود.

بستن لوله های رحمی در زنان: روش های جراحی

مختلفی برای انجام این کار وجود دارد که در این روش ها لوله رحم بریده، سوزانده و یا با استفاده از یک حلقه، کلیپس یا نوار بسته می شود.

روش جراحی بستن لوله ها: این کار را می توان هم

با استفاده از بیهوشی عمومی و هم با استفاده از بی حسی موضعی انجام داد.

دو روش جراحی که امروزه بیشتر از آن ها استفاده می شود عبارتند از: لاپاراتومی و لاپاراسکوپي.

سایر روش های جراحی برای بستن لوله های رحم شامل: لاپاروتومی، کولیپوتومی، کولدوسکوپي، هیستروسکوپي و هیستروکتومی می باشد. هر کدام از این روش ها دارای معایب و مزایایی می باشند.

شما می توانید با مشورت با پزشک تان بهترین روش را برای بستن لوله ها انتخاب نمایید



روش جراحی لاپاروسکوپي: در روش جراحی

لاپاروسکوپي، شکم را با گاز دی اکسید کربن پر می کنند به طوری که حفره شکم به صورت یک بادکنک از رحم و لوله های رحم جدا می شود. سپس جراح با ایجاد یک برش کوچک در زیر ناف، دستگاه لاپاروسکوپ را که شبیه یک تلسکوپ می باشد را از این سوراخ وارد بدن می کند.

یک برش کوچک دیگر، درست در بالای خط رویش موهای عانه ایجاد می گردد تا از طریق آن دستگاهی که برای بریدن، دوختن یا سوزاندن لوله ها مورد استفاده قرار می گیرد، وارد بدن شود. کل زمان جراحی حدود نیم ساعت طول خواهد کشید.

بعد از جراحی توصیه می شود که دو تا سه روز استراحت مطلق صورت پذیرد و به مدت یک هفته نیز فعالیت های سبک انجام شود. فعالیت جنسی را می توان وقتی که خانم احساس راحتی می نماید دوباره از سر گرفت.

خانم هایی که جراحی آن ها از طریق مهبل انجام می شود لازم است به مدت دو هفته چیزی را در داخل مهبل خود نکنند تا از بروز عفونت جلوگیری شود.

بستن لوله در مردان یا وازکتومی بسیار ساده تر، کم هزینه تر و کم عارضه تر از بستن لوله ها در زنان است. این کار با بی حسی موضعی و بدون نیاز به بستری در بیمارستان قابل انجام است.

امکان حاملگی مجدد در صورت باز نمودن

لوله ها: بستن لوله های رحمی را معمولاً به عنوان یک روش دائمی در جلوگیری از حاملگی در نظر می گیرند. با این حال در بعضی از موارد می توان دوباره اقدام به باز نمودن لوله رحم نمود، هر چند که این، روش مشکل و گرانی می باشد.

آیا امکان برگشت باروری پس از بستن لوله ها وجود دارد؟

پاسخ این است که به رغم دائمی بودن این روش، امکان برگشت باروری با یک جراحی ظریف و دقیق در دست های یک جراح زنان ماهر وجود دارد، اما حتی در بهترین حالت احتمال باروری موفق بعد از این جراحی ۷۰٪ است و امکان موفقیت با نوع جراحی قبلی برای بستن لوله و وجود یا عدم وجود مشکلات دیگری مثل عفونت ها، تنبلی تخمدان و... ارتباط دارد.

مهم تر این که حتی پس از جراحی و باروری احتمال حاملگی خارج از رحم بسیار زیاد است و این افراد از همان ابتدای باروری باید تحت نظر باشند تا در صورت تشخیص حاملگی خارج از رحم، اقدامات لازم برای نجات جان فرد باردار به عمل آید.