شرح كلي عمل:

دیلاتاسیون و کورتاژ ممکن‌است برای کشف و شناسایی دلایل خون‌ریزی غیرطبیعی انجام شود. طی این عمل نمونه‌ای از بافت رحم برداشته و در آزمایشگاه زیر میکروسکوپ بررسی می‌شود تا مشخص ‌شود آیا سلول غیر‌طبیعی وجود دارد یا نه. این عمل همچنین وقتی خانمی دچار سقط شده ‌باشد هم انجام می‌شود و در صورتی که باقیمانده محصولات بارداری در رحم باشد، با کورتاژ و دیلاتاسیون خارج می‌شوند. این کار بسیار مهم است زیرا ماندن بافت ممکن است باعث عفونت یا خون‌ریزی زیاد شود.

فرآيند پذيرش:

در مرحله اول با مراجعه بیمار به درمانگاه، پزشک بیمار را ویزیت کرده و در صورت نیاز به عمل جراحی به وی فرم "دستور بستری شدن" می دهد. در مرحله بعد پذیرش اتاق عمل طبق شماره تلفن اعلام شده از طرف بیمار، با وی تماس گرفته تا جهت ویزیت بیهوشی و نعیین وقت عمل جراحی به بیمارستان مراجعه نماید.

اخذ رضايت آگاهانه:

اخذ رضایت اگاهانه از خود بیمار جهت تمام اعمال جراحی ضروری می باشد و در صورتی که بیمار به سن قانونی 18 سال تمام نرسیده باشد از پدر یا پدربزرگ پدری و در غیر این صورت از ولی قانونی بیمار رضایت گرفته می شود. در صورتی که عمل بیمار نیاز به بیهوشی داشته باشد رضایت بیهوشی نیز از فرد گرفته می شود.

* ميزان خطر و سود احتمالي: شناسایی علت خونریزی غیر طبیعی از مزایای جراحی می باشد. از عوارض آن می توان به عفونت، پارگی رحم
* روش هاي جايگزين: معمولا روش جایگزین وجود ندارد.

**آمادگی قبل از عمل:**

تا یک روز قبل از عمل باید تمام اقدامات زیر را انجام داده باشید:

* ویزیت پزشک بیهوشی( بصورت تلفنی روز مراجعه جهت ویزیت به شما اطلاع داده می شود): چنانچه پس از ویزیت پزشک بیهوشی نیاز به انجام مشاوره قلب، گرفتن نوار قلب و ... داشته باشید به شما گفته خواهد شد.
* انجام آزمایشات لازم که توسط پزشک شما در دفترچه نوشته شده است.

**نحوه عمل:**

* روش بيهوشي: بیهوشی کامل یا بی حسی کمری نخاعی
* تكنيك هاي عمل (لاپاروسكوپي ،؛ عمل باز و ... ):
* تيم ارائه دهنده خدمت: پزشک جراح- پزشک بیهوشی- پرستار اتاق عمل و بیهوشی
* مدت عمل: حدود 15 دقیقه

**مراقبتهاي بعد از عمل:**

* طبق دستور پزشک معمولاً 6 ساعت بعد از عمل جراحی، رژیم مایعات را شروع کرده و در صورت عدم تحمل (حالت تهوع و استفراغ) به پرستار اطلاع دهید.
* در صورت توانایی مصرف مایعات به تدریج با نظر پزشک می‌توانید از سایر مواد غذایی استفاده کنید.
* **فعالیت**
* برای خروج از بستر، ابتدا مدتی در لبه تخت نشسته و پاها را آویزان نمایید، در صورت نداشتن سرگیجه، تاری دید و ... با کمک تیم مراقبتی راه بروید.
* **مراقبت**
* بعد از عمل، از انجام کارهای سنگین و زور زدن پرهیز کنید.
* در صورت داشتن درد، به پرستار اطلاع داده تا طبق تجویز پزشک اقدامات لازم جهت تسکین درد شما را انجام دهد.
* **دارو**
* دستورات دارویی پزشک(آنتی بیوتیک جهت جلوگیری از عفونت و مسکن برای تسکین درد) در فواصل و زمان معین توسط پرستار اجرا می‌شود.
* **رژیم غذایی**
* از خوردن غذاهای نفخ دار بپرهیزید.
* بعد از کورتاژ از غذاهای سرشار از آهن (مانند : گوشت قرمز ، جگر ، تخم مرغ ، غلات ، سبزی جات و ...) استفاده نموده و در صورت نیاز برای جبران کم خونی خود قرصهای آهن تجویز شده توسط پزشک را استفاده نمایید.
* **فعالیت**
* 10- 7 روز پس از عمل قادر به برگشت به کار هستید ولی تا حدود یک ماه از فعالیت های ورزشی و زور زدن خودداری نمایید.
* **مراقبت**
* از بلند کردن اشیاء سنگین اجتناب کنید.
* از توالت فرنگی استفاده نمایید.
* در صورتیکه عمل شما برای برداشتن بقایای حاملگی انجام شده باشد، در صورت تمایل به بارداری مجدد لازم است حاملگی خود را تا 3 ماه به تاخیر بیاندازید تا رحم شما آمادگی لازم را پیدا کند و تصمیم گیری به بارداری مجدد حتماً تحت نظر پزشک متخصص زنان انجام شود.
* در صورت عدم اعلام نتیجه پاتولوژی طبق زمان اعلام شده، حتما جهت دریافت جواب پاتولوژی پیگیری نمایید.
* **دارو**
* داروهای تجویز شده توسط پزشک (مانند آنتی بیوتیک در ساعات معین) را طبق دستور مصرف نمایید.
* **زمان مراجعه بعدی**
* طبق نظر پزشک (معمولا 7روز بعد) بعد به پزشک معالج مراجعه نمایید.
* در صورت داشتن علائم زیر به پزشک مراجعه نمایید:

ترشحات غیر طبیعی، تب، درد زیاد در قسمت زیر شکم، افزایش خونریزی، ترشحات بدبو، هر نوع حالت غیر طبیعی مثل ضعف، سردی، بی حالی و غیره