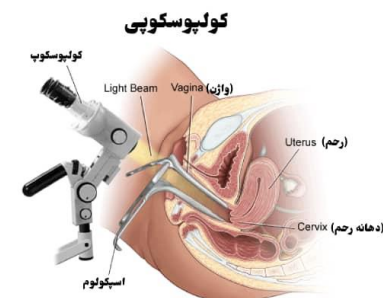


کولپوسکوپی چیست؟

کولپوسکوپی یک معاینه‌ی میکروسکوپی اختصاصی واژن، گردن رحم و گاهی اوقات لب‌های خارجی و نواحی تناسلی خارجی می‌باشد.



در صورت وجود تغییرات سلولی غیرطبیعی در پاپ اسمیر، معاینه دهانه رحم غیرطبیعی، ترشحات زیاد علی‌رغم دریافت درمان آنتی‌بیوتیکی یا خونریزی غیر طبیعی به خصوص بعد از رابطه جنسی، لازم است بررسی بیشتر با روش کولپوسکوپی انجام شود.

در این روش ضایعاتی که خیلی ریز هستند و قابل مشاهده با معاینه معمولی و چشم نیستند از طریق یک دوربین دیده شده و در صورت نیاز تکه‌های خیلی ریزی از بافت برداشته می‌شود.



آمادگی‌های قبل از کولپوسکوپی:

کولپوسکوپی در دوران پریود انجام نمی‌شود.

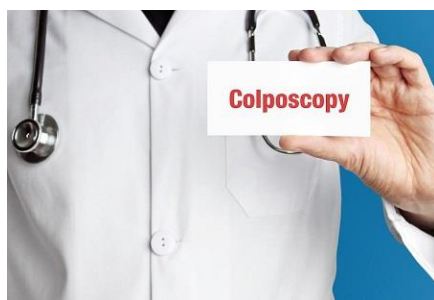
- از ۲۴ ساعت قبل نزدیکی نداشته باشید.
- تامپون یا داروی واژینال استفاده نکنید، تا از پنهان ماندن سلول‌های غیرطبیعی جلوگیری شود.
- موهای ناحیه تناسلی را تراشیده و تمیز نمایید.
- صبحانه سبک میل نمایید.
- یک عدد نوار بهداشتی تمیز همراه خود داشته باشید.
- نتایج پاپ اسمیر قبلی خود را همراه داشته باشید.
- در صورتی که کولپوسکوپی قبلی انجام داده‌اید، نتیجه آن را همراه خود بیاورید.
- در صورت استفاده از داروهای رقیق‌کننده خون حتماً به پزشک خود اطلاع دهید.





MH-QI-ED-۵۵

از کولپوسکوپی چه می‌دانید؟



تدوین:

دفتر بهبود کیفیت و اعتباربخشی و

درمانگاه

آبان ۱۴۰۱

اولین فرصت به بیمارستان مراجعه نمایید.

نتیجه بیوپسی را در اسرع وقت از پاتولوژی پیگیری کرده و به پزشک معالج خود مراجعه کنید.
تا درمان قطعی و نتیجه گیری کامل درمان خود را رها نکنید.



در صورت داشتن هر گونه سوال می‌توانید در ساعات اداری با شماره تلفن ۵۵۰۶۲۶۲۸ داخلی ۱۷۲ (مسئول درمانگاه) تماس بگیرید.

آموزش های بعد از انجام کولپوسکوپی:

ممکن است به دنبال کولپوسکوپی همراه با بیوپسی، به مدت ۳ تا ۵ روز مقداری ترشحات قهوه ای رنگ داشته باشید که طبیعی بوده و نیاز به اقدام خاصی ندارد.
تا ۴۸ ساعت فعالیت جنسی نداشته باشید.
پماد واژینال استفاده نکنید.
در صورت درد و سوزش مختصر، استفاده از استامینوفن و بروفن می‌تواند برای تسکین درد موثر باشد.
در صورت داشتن تب، خونریزی شدید، خون روشن بیشتر از یک دوره پر یود و دردهای شدید شکمی که با مصرف مسکن بهبود نمی‌یابد، حتماً به پزشک خود اطلاع دهید و در