



مجمع درمانگاهی امام رضا (ع)

و شهید مطهری

کلپوسکوپی چیست؟

تهیه کننده: خانم ریحانه گلزار کارشناس
مامایی

با نظارت: خانم دکتر فاطمه سادات نجیب
متخصص زنان و نازایی فلوشیپ انکولوژی

واحد آموزش ضمن خدمت

منبع: اصول بیماریها و بهداشت زنان کیسترن

مؤلف: کنت رایان

پاییز ۱۴۰۳

سرطان دهانه رحم چیست؟

رشد سلول های سرطانی در دهانه رحم را سرطان
دهانه رحم می گویند. بعضی از علائم آن شامل:
-خونریزی بعد از نزدیکی و بدبویی واژن و ترشحات
غیر طبیعی
-خونریزی بعد از دوران یائسگی
-وجود ضایعات بر روی دهانه رحم

نمونه برداری از دهانه رحم (پاپ اسمیر):

تست غربالگری این سرطان می باشد. در صورتی
که پاپ اسمیر غیر طبیعی باشد دهانه رحم باید
معاینه و بررسی شود و از دهانه رحم به طور
مستقیم نمونه برداری شود تا با توجه به نمونه
برداری برای بیمار توسط پزشک تصمیم گرفته شود
این بررسی توسط دستگاه هایی بنام کلپوسکوپ
انجام می شود.

کلپوسکوپ چیست؟ یک میکروسکوپ با قدرت

بزرگ نمایی ۴۰ برابر است و این امکان را به
پزشک می دهد تا از مناطق مشکوک نمونه

برداری تهیه نماید. کلپوسکوپ یک ابزار ارزشمند
در تشخیص سرطان دهانه رحم می باشد.



موارد استفاده از کلپوسکوپی عبارتند از :

-کسانی که نتیجه پاپ اسمیر غیر طبیعی دارند.
-کسانی که خونریزی بعد از نزدیکی دارند.
-وجود ضایعات بر روی دهانه رحم
-زخم های دهانه رحم که به درمان پاسخ نمی دهد.

فواید استفاده از کلپوسکوپی:

-با کلپوسکوپی می توان نواحی پیش سرطانی را
که با دیگر روشها و با چشم غیر مسلح نمی توان

دید را مشاهده کرد و از نواحی مشکوک نمونه برداری کرد.
-نیازی به بیهوشی و بی حسی ندارد.
-در کلینیک می توان انجام داد.



روش انجام کلیپوسکوپی:

-با توجه به نیاز بیمار به کلیپوسکوپی قبل از هر کاری مراحل کار و مشکل بیمار برای بیمار شرح داده می شود.
-بیمار معاینه واژینال می شود و در صورتی که بیمار عفونت واژینال داشته باشد (بیمار اول درمان

می شود و اگر بیمار در سن یائسگی باشد دارای واژن خشک و شکننده باشد جهت بیمار پماد واژینال تجویز می شود).

دستورات قبل از کلیپوسکوپی به بیمار داده می شود که بعضی از آنها عبارتند از:

-بیمار عادت ماهیانه نباشد.
-از چند روز قبل از کلیپوسکوپی بیمار کرم واژینال استفاده نکرده باشد.
-در صورت داشتن بیماری خاص یا استفاده از داروهای خاص و یا هرگونه مشکل دیگر حتماً به پزشک اطلاع داده شود.
-در صورت انجام کرایو (منجمد سازی دهانه رحم) برای درمان زخم دهانه رحم باید ۴ ماه از این عمل گذشته باشد.
-در روز تعیین شده بیمار صبحانه خورده باشد یک نفر همراه داشته باشد. مثانه قبل از کلیپوسکوپی خالی باشد و آزمایشات فراموش نشود.
برای انجام کلیپوسکوپی بیمار در حالت مناسب خوابانده می شود و از بیمار پاپ اسمیر مجدداً

گرفته می شود سپس دهانه رحم را با محلول اسیداستیک ۳٪ (سرکه) آغشته می شود و دهانه رحم توسط کلیپوسکوپ مشاهده می گردد و از نواحی مشکوک نمونه برداری می شود.
با توجه به جواب نمونه برداری برای بیمار تصمیم بعدی گرفته می شود.
پس خواهر گرمی سالانه حتی در صورت نداشتن مشکل به پزشک زنان مراجعه نمایید که پیشگیری بهتر از درمان است.