

عنوان مقاله:

بررسی مقایسه ای معایب و مزایای هیستریکتومی به روش لاپاراسکوپی، باز و واژینال
comparison study of hysterectomy by laparoscopy, open and vaginal method

محل انتشار:

دومین همایش پژوهشی سالیانه دانشجویی اتاق عمل کشور (سال: 1398)

تعداد صفحات اصل مقاله: 1

نویسندگان:

مهلا حاجی باقری - دانشجوی کارشناسی تکنولوژی اتاق عمل، دانشکده پرستاری، دانشگاه علوم پزشکی فسا، فسا، ایران

مهشید خورسندی - دانشجوی کارشناسی تکنولوژی اتاق عمل، دانشکده پرستاری، دانشگاه علوم پزشکی فسا، فسا، ایران

فاطمه سعادت - دانشجوی کارشناسی تکنولوژی اتاق عمل، دانشکده پرستاری، دانشگاه علوم پزشکی فسا، فسا، ایران

خلاصه مقاله:

سابقه و هدف یکی از رایج ترین اعمال جراحی که برای زنان انجام می شود، هیستریکتومی است. در سال 2015، 600000 هیستریکتومی در آمریکا انجام شده است و در انگلستان 20 درصد زنان قبل از 60 سالگی تحت این نوع عمل جراحی قرار می گیرند. این عمل به روش های لاپاراسکوپی، لاپاراتومی، واژینال و رباتیک انجام می گیرد. روش لاپاراتومی در مقایسه با روش واژینال رواج بیشتری دارد در حالی که روش واژینال کمتر تهاجمی است و درد پس از عمل بیماران کمتر می باشد. با توجه به اینکه مقایسه این دو روش می تواند در کاهش عوارض و بهبود نتایج بعد از کمک کند، این مطالعه لزوم بررسی و مقایسه این دو روش جراحی را نشان می دهد. روش جستجو این مقاله مروری است و با جست و جو در پایگاه های اطلاعاتی PubMed، Scopus، google scholar و Science Direct انجام شده است. نتایج شامل 45 مقاله بود که 15 مقاله که ارتباط نزدیک تری با موضوع داشت از انگلیسی به فارسی برگردانده شد. یافته هاباتوجه به بررسی متون مختلف، یکی از عوارض هیستریکتومی به روش باز، ایجاد اسکار به ویژه در افراد چاق است. همچنین از عوارضی که در روش لاپاراسکوپی کمتر از روش باز و واژینال دیده می شود شوک سپتیک و عفونت بعد از جراحی (SSI) می باشد. همچنین در روش لاپاراسکوپی به دلیل بهبود سریع تر بیماران خطر بروز ترمبوآمبولی کمتر است. نتیجه گیری با توجه به اینکه در بیشتر مقالات نشان داده شده است که، روش لاپاراسکوپی برداشتن رحم عوارض کمتری نسبت به روش باز و واژینال دارد، پیشنهاد می کنیم تحقیقات بیشتری در این زمینه در ایران انجام شود.

کلمات کلیدی:

هیستریکتومی به روش لاپاراسکوپی (TLH)، هیستریکتومی به روش باز (TAH)، هیستریکتومی با دسترسی واژینال، اندومتریوز

لینک ثابت مقاله در پایگاه سیویلیکا:

<https://civilica.com/doc/971287>

