

Daha fazla bilgi için:

Lütfen Kolposkopi departmanı ile 020 7288 5118 numaralı telefonu arayarak, Pazartesi – Cuma 9.00 - 16:00 saatleri arasında iletişime geçebilirsiniz.

Kliniğe ait Tavsiye: Hemşire Hattı: 0207 288 3138.
Lütfen mesaj bırakın ; 24 saat içinde yanıt (hafta içi)

Patient Advice and Liaison Service (PALS) - Hasta Tavsiye ve İrtibat Servisi

Eğer övgü ve şikayetiniz veya endişeniz var ise lütfen 020 7288 5551’li telefonu arayarak veya whh-tr.whitthealthPALS@nhs.net internet adresine E-posta göndererek PALS servisimiz ile iletişime geçiniz.

Eğer bu broşürün büyük baskılı, sesli veya tercüme edilmiş kopyasına ihtiyacınız varsa, lütfen 020 7288 3182 numaralı telefonumuzu arayınız. İhtiyaçlarınızı karşılamak için elimizden geleni yapacağız.

Twitter.com/WhitHealth
Facebook.com/WhittingtonHealth

Whittington Health NHS Trust
Magdala Avenue
London
N19 5NF
Phone: 020 7272 3070
www.whittington.nhs.uk

Date published: 24/08/2020
Review date: 29/04/2022
Ref: ACW/WH/ETACC(DTC)/03-Turk

© Whittington Health
Please recycle

NHS

Whittington Health
NHS Trust



Serviks/Rahim Ağzı Üzerindeki Anormal Hücreler İçin Eksizyonel Tedavi (Günlük Tedavi Merkezi)

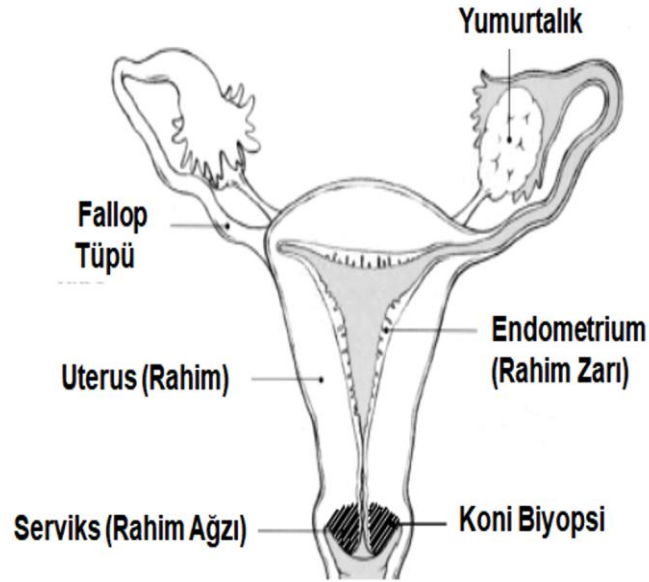
Hasta Kılavuzu

(Excisional Treatment For Abnormal Cells on
The Cervix (Day Treatment Centre)
– Turkish)



Ekzisyonel tedavi nedir?

Serviksde (rahim ağzı) anormal hücreli alanı çıkarmak için yapılan küçük bir ameliyattır. Sonrasında, bir numune daha fazla araştırılması için laboratuvara gönderilir. Lazer, ısıtmalı kolposkopi pensi veya ince bir iğne kullanılarak yapılabilir.



Erken Doğum – Bu ameliyatın doğurganlığınızı etkileyeceğine dair bir kanıt yoktur. Bununla birlikte, hamile kalındığında küçük bir risk vardır. 37 haftadan önce membran/amnios zarının yırtılma riskini yaklaşık olarak % beş artırarak erken doğuma neden olabilir.

Bu nedenle, hamile kaldığınızda mahalle doktorunuz (GP) veya doğum uzmanına bilgi vermeniz önemlidir. Böylece, rahim boyun uzunluğunun hamileliğinizin 14'cü haftasından itibaren izlenmesi ayarlanabilir.

Rahim ağzının kapatılması (servikal stenoz) –

Prosedür/işlemden sonra kadınların % üçüne kadar bu durum ortaya çıkabilir. Bu nadir görülen komplikasyon riski en fazla olanlar, menopoz, hamilelik sonrası emzirme, kontraseptif enjeksiyonlar veya hormonal bozukluklar nedeniyle seyrek veya hiç regl/adet olmayan kadınlardır. Servikal açıklık daraldığında ağrılı regl/ adetlerine neden olabilir.

Bu riski azaltmak için, tedavi gören menopoz sonrası kadınlara, serviks iyileşirken aylık kanamalar oluşturması için genellikle üç aya boyunca hormone replasman tedavisi önerilir (ters etki yoksa). Hormonal dengesizliği olan veya ay adeti durduracak kontrasepsiyon (doğum kontrol ilacı) kullananlara, en az üç ay boyunca (ters etki yoksa) combine oral kontraseptif hap kullanmaları önerilir.

Bu risklerle ilgili endişeleriniz varsa, lütfen ameliyat öncesinde cerrahınızla konuşun.

Riskler ve komplikasyonlar – Bu çok güvenli bir prosedürdür, ancak diğer prosedürlerde olduğu gibi bu prosedürle de ilişkili riskler vardır. Bu riskler aşağıdakileri içerir:

Kanama – Daha önce açıklandığı gibi, bazı kanamalar beklenmelidir. Fakat, kadınların % üçü daha ağır kanama yaşayacaktır ve bu da daha fazla koter (doku yakma) gerektirebilir.

Eğer, iki saat içinde bir hijyenik adet pedini ıslatacak kadar ağır kanamanız (adet kanaması değil) varsa, mahalle doktorunuza danışmalı veya Whittington Health Kaza ve Acil Servisi'ne veya başka bir NHS Hastanesi'ne gitmelisiniz.

Kanamayı durdurmak için vajinal tampon uygulamasına veya biraz daha fazla tedaviye ihtiyacınız olabilir.

Enfeksiyon – Tedavi gören kadınların % beşinde enfeksiyon oluşabilir. Bu, daha çok işlemten on gün sonra ortaya çıkar. Vajinal akıntı rahatsız edici kokuya dönüşürse ve ateşiniz çıkarsa antibiyotik tedavisi için reçeteye ihtiyaç duyabileceğinizden mahalle doktorunuza başvurmalısınız. Kadınların % 95'i iyi olduklarından, herkese rutin olarak antibiyotik için reçete verilmesi normal değildir.

Bu prosedür sıklıkla lokal anestezi altında yapılırsa da, bazı durumlarda tedavinin sedasyon ile veya günlük tedavi merkezinde genel anestezi altında yapılmasını tavsiye etmek gerekebilir.

Bu prosedürün yapılmasının nedenleri

Rahim ağzı ön kanseri daha önce kolposkopi muayenesi ve klinikte yapılan (punch biyopsi) denilen küçük biyopsi ile teşhis edilmiş olabilir.

Bu prosedür, değerlendirildiğinde mevcut anormal dokunun tipini, ne kadar geniş olduğunu ve anormal bölgenin tamamen çıkarılıp çıkarılmadığını doğrulayan bir doku örneği sağlama avantajına sahiptir.

Tedavi gören kadınların % 95'inin smear takip testleri normale dönecektir.

Kalan % 5 için daha sonraki aşamada başka bir tedavi gerekebilir. Bu nedenle, doktorunuzla düzenli takip smear testleri önemlidir.

Günlük tedavi için hazırlık

Ameliyatınızdan bir veya iki hafta önce hemşireye tıbbi muayene yaptırmanız gerekir. Bu, aşağıdaki kontrollerin bir kısmını veya tamamını içerebilir:

- Tıbbi geçmişiniz
- Tansiyonunuz
- Kan testi
- Boyunuz ve kilonuz
- Akciğer röntgeni
- Elektrokardiyogram (EKG) denilen kalbin ritminin, atışlarının ölçümü

Lütfen aldığınız ilaçları kapları ile yanınızda getiriniz.

Varfarin veya daha başka kan inceltici ilaçlar alıyorsanız, doktorunuzun gözetiminde ameliyatınızdan birkaç gün önce almayı bırakmanız gerekir. Lütfen bunu hemşire ile görüşün. Aspirin alıyorsanız, ameliyatın yedi gün öncesinde bunu durdurmanızı öneririz.

- Diyabet (şeker hastalığı) veya alerjiniz varsa lütfen hemşireye bildirin.

Eğer ameliyat öncesindeki bu muayeneye gelmezseniz, ameliyat işlemi devam edemez.

- İki hafta boyunca, iki elle kaldırma ihtiyacı duyduğunuz ağır eşyaları kaldırmaktan ve ağır fiziksel egzersizlerden **kaçının**. Bu tavsiye prosedürden sonra ağır kanama riskini azaltmak içindir.

- Uzman doktorunuz sizin için güvenli olduğunu kabul etmedikçe, iyileşme sürecinde yurtdışına seyahat etmekten kaçınınız.

- İşiniz ağır kaldırmanızı gerektirmediği sürece, genellikle ameliyatınızdan sonraki ertesi gün işe dönebilirsiniz.

Takip randevusu

Bu genellikle ameliyatınızdan altı ay sonra gerçekleşir. Değişikliklerden sorumlu virüsün kaybolduğundan emin olmak için smear testi ve insan papilloma virüsü (HPV) –DNA testiniz olacaktır. Her iki test de normal olarak rapor edilirse, dokuz yıl daha yıllık smear testinizin yapılması için mahalle doktorunuzun bakımına geri gönderilirsiniz. Eğer, smear testi veya HPV-DNA testi pozitif ise, daha fazla kolposkopiye gelmeniz istenecektir.

Bu randevudan önce hamile kalmaktan kaçınmanız en iyisidir.

- Alkol almayın. Araba veya makine kullanmayın (su ısıtıcısı da dahil olmak üzere) veya 24 saat boyunca önemli kararlar almayın. Genel anestezinin etkilerinin azalmasına/geçmesine izin verin/bekleyin.
- Tedavi gören kadınların çoğu günlük aktivitelerinin çoğuna bir gün içinde devam edebilir.
- Ağrınız varsa ağrı kesicileri belirtildiği gibi almalısınız. Ancak, ağrı genellikle birkaç saat sonra yavaş yavaş azalır/geçer.
- Ameliyat genellikle bir sonraki adetinizin zamanlamalarını değiştirmez.
- Ameliyatınızı takiben bir aya kadar, hafif kan lekesi, bulanık bir akıntı veya hafif kanama olmasını bekleyebilirsiniz.
- Kanama genellikle hafiftir, ancak bazı günler adet kanaması gibi olabilir. Daha ağır kanama için bu broşürün “riskler ve komplikasyonlar” bölümüne bakınız.
- Dört hafta tampon kullanmaktan **kaçının**. Bunun yerine hijyenik kadın pedi kullanmak en iyisidir.
- Dört hafta cinsel ilişkiden **kaçının**. Her iki tavsiye prosedürden sonra enfeksiyon kapma riskini azaltmak içindir.

Eğer sedasyon alacaksanız, ameliyat öncesi altı saat boyunca hiçbir şey yememelisiniz. Ameliyattan iki- üç saat öncesine kadar su yudumlayabilirsiniz.

Ameliyat günü

- Hastaneye gelmeden önce, lütfen ojenizi/tırnak cilanızı, mücevher/takılarınızı (göbek deliği, labia/cinsel organ dudağı veya klitoris/vulva gibi yerlerdeki takılar dahil).
- Lütfen günlük ameliyat ünitesine mektubunuzda belirtilen tarih ve saatte gelin.
- Bir hemşire tarafından kontrolleriniz yapılır ve giysilerinizi değiştirip giyinmeniz için hastane geceliği verilir.
- Cerrahınız tarafından görülecek ve yapılacak prosedürü anladığınızı ve ameliyatı kabul ettiğinizi onaylamak için bir onay formu imzalamanızı isteyecektir. Bu formu daha önceki tıbbi kontrol randevusunda da imzalayabilirsiniz.
- Anestetizsiniz, anestezi ile ilgili konuşmak için sizinle görüşecektir.
- Lütfen ameliyatınızla ilgili sorularınızı sorunuz.
- Ameliyathaneye götürüleceksiniz.

Günlük tedavi merkezinde operasyon/ameliyat

- Genellikle sedasyon ve lokal anestezi veya genel anestezi olacak ve prosedür boyunca uyuyacaksınız.
- Cerrah, tıpkı klinikte yapıldığı gibi spekulum yerleştirecek ve kolposkopi muayenesi yapacaktır. Anormal alan alınacaktır.
- Alınan numune daha fazla araştırma yapılması için laboratuvara gönderilecektir.
- İşlem yaklaşık 20 dakika sürecektir.
- Bazen vajinanın içine gazlı bez yerleştirilebilir ve buna vajinal pack denir.

Ameliyat sonrasında

- İki – üç saat dinlenmeniz/kendinize gelmeniz için günlük cerrahi servisine geri döneceksiniz.
- İsteddiğiniz zaman sıcak veya soğuk içecek ve atıştırmalık alabilirsiniz.

- Adet ağrıları gibi ağrılarınız varsa, lütfen hemşireden ağrı kesiciler isteyin.
- Vajinaya gazlı bez yerleştirilmiş ise, hemşire veya doctor eve gitmeden önce gazlı bezi çıkaracaktır.
- Hemşire tarafından eve gitmenizin güvenli olup olmadığının kontrolü yapıldıktan sonra eve gidebilirsiniz.
- Mahalle doktorunuza (GP) bir mektup gönderilecektir. İsterseniz bu mektubun bir kopyası size de verilebilir.

Mahalle doktorunuz ve siz, sonuçları ve aynı zamanda smear kliniği veya kolposkopi kliniğinde yer alacak takip randevularını içeren bir mektup alacaksınız. Sonuçlarınızı dört haftaya kadar almanızı amaçlıyoruz. İşlemden kısa bir süre sonra, daha fazla tedaviye ihtiyaç duyulan nadir durumlarda, daha erken randevu ayarlayabiliriz.

Eve gitme/taburcu olma

- Bir akraba veya arkadaşınızın sizi eve götürmesi ve 24 saat boyunca yanınızda kalması gerekir (genel anestezi verildiyse)