

عوارض جراحی‌های زنان

نویسنده:

پیتر اُتوان

مترجمان:

دکتر آذر دانش

دانشیار گروه زنان و مامایی دانشکده علوم پزشکی اصفهان

دکتر فرشته حقیقت

بورد تخصصی زنان و زایمان

دکتر الهه رفائی

- سرشناسه : اودانوان، پیتر ج. (Peter J, O'Donovan).
- عنوان و نام پدیدآور : عوارض جراحی‌های زنان/ نویسنده پیتر ادنوان؛ مترجمان آذر دانش، فرشته حقیقت، الهه رفائی.
- مشخصات نشر : اصفهان: دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی اصفهان، ۱۳۹۰.
- مشخصات ظاهری : ۱۶۰ص: مصور، نمودار.
- فروست : دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی اصفهان: ۶۰۵.
- شابک : 978-964-524-354-6
- یادداشت : عنوان اصلی: gynaecological surgery, c2008. Complications in
- موضوع : تولیدمثل -- اندام‌های مادینه -- جراحی
- موضوع : جراحی لاپاروسکوپیک
- موضوع : روش‌های جراحی زنان
- موضوع : عوارض حین عمل جراحی
- موضوع : لاپاروسکپی
- موضوع : عوارض پس از عمل جراحی
- شناسه افزوده : دانش شهرکی، آذر، ۱۳۳۷ - ، مترجم
- شناسه افزوده : حقیقت قهفرخی، فرشته، ۱۳۴۴ - ، مترجم
- شناسه افزوده : رفائی، الهه، ۱۳۳۸ - ، مترجم
- شناسه افزوده : دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی اصفهان
- رده بندی کنگره : ۱۳۹۰ ۹۴۷۸/۱۰۴RG
- رده بندی دیویی : ۶۱۸/۱۰۵۹
- شماره کتابشناسی : ۹۸۸۶۶۳۲
- ملی :



نام کتاب: عوارض جراحی‌های زنان

نویسنده: پیتر اذنوان

برگردان به فارسی: دکتر آذر دانش - دکتر فرشته حقیقت - دکتر الهه رفائی

ناشر: انتشارات دانشگاه علوم پزشکی اصفهان

شابک: ۹۷۸-۹۶۴-۵۲۴-۳۵۴-۶

تعداد صفحات: ۱۶۸

نوبت چاپ: اول

تیراژ: ۱۰۰۰

قطع: وزیری

تاریخ چاپ: تابستان ۱۳۹۰

قیمت: ۴۵۰۰ تومان

کلیه حقوق برای دانشگاه علوم پزشکی اصفهان محفوظ است.

آدرس: دانشگاه علوم پزشکی اصفهان - ص.پ. ۸۱۷۴۵-۳۱۹ <http://publication.mui.ac.ir>

دورنما: ۰۳۱۱-۶۶۸۷۸۹۸

تلفن فروشگاه: ۰۳۱۱-۶۶۸۳۴۰۵

مقدمه

بخشی از بهترین دستاوردهای نوین جراحی، حاصل مطالعات و تجربیاتی است که در حیطه جراحی های زنان صورت گرفته و نتیجه آن ایجاد مهارت های موثر و کارآمد، مرتبط با سلامت و بالا بردن کیفیت زندگی زنان بوده است. گرچه، اساس تکنیک های جراحی که بر پایه شناخت آناتومی، علوم پایه و بالینی، تجربیات مکتوب و به ثبت رسیده، استوار است، ثابت می باشد اما حقایق برای جراحی های بزرگ و متنوع با حداقل بُرش، رو به تغییر و پیشرفت است.

کاربرد وسایل جراحی ظریف با دوربین های قوی که تحت مدیریت فکری و عملی جراح اداره می گردد، انتخاب اول جراحان با تجربه مدرن و نیز جراحان مبتدی است. اما آنچه ما را از حرکت سریع و بی مهابا در این مسیر باز می دارد تابلو «عوارض جراحی» است. برای همه ما تبدیل وضعیت یک لاپاراسکوپ یا هیستروسکوپ به یک لاپاراتومی بسی سهل تر است اما امروزه دیگر به جز برای پیشگیری یا درمان عوارض عمل جراحی، هیچ توجیهی پذیرفته نیست. تمرکز برای انتخاب و ترجمه کتاب بر این هدف استوار است تا ما و همکاران را در پیشگیری، تشخیص و درمان عوارض حین و بعد از عمل جراحی های زنان با روش های نوین، به زبان ساده و مفید کمک نماید.

ترجمه خوب و روان این کتاب مرهون تلاش و همکاری دکتر الهه رفایی و ترجمه و ویرایش زیبای دکتر فرشته حقیقت می باشد که مرا در تکمیل و ارائه آن یاری نموده اند. توفیق همه دوستان را از خداوند خواستارم.

دکتر آذر دانش

دانشیار دانشکده پزشکی اصفهان

فهرست مطالب

فصل ۱: جلوگیری از عفونت زخم به دنبال جراحی‌های زنان: شواهد موجود

۱	تعریف عفونت
۱	پاتوژنز
۳	آنتی‌بیوتیک‌های پروپیلاکسی در هیستریکتومی
۳	هیستریکتومی واژینال
۴	هیستریکتومی شکمی
۴	هیستریکتومی واژینال در مقایسه با هیستریکتومی شکمی
۵	واژینوز باکتریال و عوارض عفونت پس از عمل هیستریکتومی
۶	آنتی‌بیوتیک‌های انتخابی
۸	جلوگیری از عفونت در هنگام سقط جنین
۹	عفونت به دنبال هیستروسکوپی
۱۰	نتیجه‌گیری

فصل ۲: عوارض در جراحی انکولوژی دستگاه تناسلی زنان

۱۴	جراحی‌های رادیکال سرطان‌ها
۱۴	عوارض جراحی‌های رادیکال
۱۴	عوارض بیهوشی و جراحی
۱۵	عفونت
۱۶	ترومبوز
۱۷	خونریزی و انتقال خون
۱۸	آسیب ارگانها
۱۸	عوارض روانی
۱۹	چگونه عوارض را کاهش دهیم
۲۲	نتیجه‌گیری

فصل ۳: تکنیکهای ورود به شکم در لاپاراسکوپی: روش‌ها و نظریه‌ها

۲۵	تکنیکهای وارد شدن به شکم در لاپاراسکوپی
۲۶	طبقه‌بندی آسیب‌هاب لاپاراسکوپیک
۲۷	لاپاراسکوپی باز به جای بسته (استفاده از روش دسترسی هاسن به جای سوزن ورس و تروکا)
۳۲	شکایات

۳۲	چگونه خطر عوارض را کاهش دهیم
۳۲	عوامل خطر را بشناسیم
۳۳	استفاده از ابزارهای جدیدتر
۳۴	پیشنهادهای
۳۵	مشاوره
۳۵	نتیجه‌گیری

فصل ۴: عوارض جراحی لاپاراسکوپی اندومتريوزیس

۴۱	جراحی اندومتريوزیس
۴۳	مشاوره بیماران
۴۴	تکنیک‌های جراحی
۴۶	بررسی‌ها

فصل ۵: بستن زخم‌های شکم: چگونه بیهوشی از عوارض

۵۱	تعریف و بروز نواقص زخم
۵۲	عوامل خطر
۵۳	ملاحظات جراحی
۵۴	بستن دیواره شکم
۵۴	پری‌تونن
۵۵	فاشیا
۵۷	فاشیای سطحی
۵۸	پوست
۵۸	برخورد با باز شدن حاد زخم
۵۹	باز شدن سطحی زخم
۵۹	اداره باز شدن دیر هنگام زخم
۶۰	خلاصه

فصل ۶: پیشرفت‌های جدید در زمینه جلوگیری از چسبندگی

۶۳	محل‌های کریستالوئید
۶۴	ژل‌های داخلی
۶۴	مطالعات لاپاراتومی
۶۵	مطالعات لاپاراسکوپیک
۶۸	Adept

مقایسه ژل داخلی با واسطه‌های فیزیکی (intercede)..... ۶۹

نمای آینده..... ۷۰

فصل ۷: هنگام انمام جراحی چه باید کرد؟ ۷۳

مراقبت‌های قبل از عمل..... ۷۴

حین عمل..... ۷۵

کنترل پس از عمل..... ۷۵

بیمار و بستگانش..... ۷۶

تیم پزشکی..... ۷۶

گزارش حادثه..... ۷۷

بررسی ریشه‌ای و علل حادثه..... ۷۸

خلاصه..... ۷۹

فصل ۸: جراحی‌های لاپاراسکوپی ۸۱

آسیب عروقی..... ۸۱

آسیب روده‌ها..... ۸۲

آسیب سیستم ادراری..... ۸۳

جلوگیری از آسیب و استراتژی کنترل آسیب..... ۸۳

فصل ۹: عوارض سیستم ادراری ۹۰

مجاری ادراری..... ۹۰

مثانه و حالب..... ۹۰

علت، محل و نوع آسیب..... ۹۱

عوامل خطر..... ۹۱

جلوگیری..... ۹۲

تشخیص حین عمل آسیب‌های دستگاه ادراری..... ۹۵

اداره بالینی آسیب‌های حالب..... ۹۶

تشخیص پس از عمل آسیب‌های دستگاه ادراری..... ۹۶

درمان..... ۹۷

مجرای ادراری..... ۹۷

مثانه..... ۹۷

حالب‌ها..... ۹۷

خلاصه..... ۹۸

فصل ۱۰: بیماران پرخطر زنان: ارزیابی و کنترل بیماران

۱۰۰

- ۱۰۰..... پاسخ‌های فیزیولوژیک
- ۱۰۲..... راهکاری جهت ارزیابی خطر
- ۱۰۲..... نشانه‌های بالینی
- ۱۰۴..... توانایی عملکردی
- ۱۰۵..... خطرات مرتبط با جراحی
- ۱۰۶..... کنترل و اداره بیماران پرخطر
- ۱۰۶..... اداره قبل از عمل
- ۱۰۸..... اداره و کنترل حین عمل
- ۱۰۹..... اداره و کنترل پس از عمل
- ۱۱۰..... نتیجه‌گیری

فصل ۱۱: عوارض ناشی از جراحی‌های هیستروسکوپیک: جلوگیری و کنترل آن

۱۱۳

- ۱۱۳..... درجه‌بندی عوارض و مشکلات
- ۱۱۴..... اصول کلی در مورد جراحی هیستروسکوپیک ایمن
- ۱۱۴..... انتخاب بیمار مناسب
- ۱۱۵..... آماده‌سازی بیمار
- ۱۱۸..... آگاهی از مراحل آموزشی
- ۱۱۸..... عوارض اختصاصی هیستروسکوپیک
- ۱۱۹..... باز کردن و سوراخ کردن
- ۱۱۹..... مدیوم متسع کننده
- ۱۲۳..... خونریزی
- ۱۲۴..... تشکیل چسبندگی
- ۱۲۴..... نتیجه‌گیری
- ۱۲۴..... نکات کلیدی برای اقدامات بالینی
- ۱۲۴..... عمومی
- ۱۲۵..... جراحی هیستروسکوپیک

فصل ۱۲: چگونگی به حداقل رساندن خطر بروز خطا در عقیم‌سازی

۱۲۷

- ۱۲۸..... میزان خطا در عقیم‌سازی لوله‌ای
- ۱۳۲..... عناصر کلیدی (به جز اشتباه جراح) شناخته شده جهت تغییر احتمال تجمعی حاملگی
- ۱۳۳..... خطای عقیم‌سازی و حاملگی داخل رحمی یا خارج رحمی به دنبال آن

۱۳۴	طبقه‌بندی علل خطای عقیم‌سازی
۱۳۴	نقش خطای جراح (مکانیسم‌های غفلت) و سهل انگاری
۱۳۵	عواقب بالینی - قانونی
۱۳۸	تشخیص و ارزیابی مدارک و شواهد
۱۳۸	به حداقل رساندن خطر عقیم‌سازی
۱۴۰	زمان عمل: فاصله زمانی مطلوب و ارجح (سطح B)
۱۴۰	انتخاب روش: لاپاراسکوپی بر لاپاراتومی ارجح است (سطح B)
۱۴۰	انتخاب تکنیک: روش تغییر یافته پومروی در سزارین (سطح B)
۱۴۱	انتخاب تکنیک: استفاده از گیره FILSHIE جهت عقیم‌سازی روش ارجح است (سطح B)
۱۴۱	تکنیک عمل در استفاده از گیره FILSHIE (سطح C و GPP)
۱۴۴	تجربه و آموزش جراح (سطح C و GPP)
۱۴۴	نیاز به پیگیری بیماران در صورت عدم اطمینان به انسداد لوله (سطح GPP)
۱۴۴	سایر موارد: مهاجرت گیره و افتادن آن «گیره FILSHIE گمشده» (سطح C)
۱۴۵	نتیجه‌گیری و سایر تحقیقات در آینده

فصل ۱۳: عوارض روش‌های کمک باروری

۱۵۱	عوارض همراه با تحریک تخمک گذاری
۱۵۱	سندرم تحریک بیش از حد تخمدانها (OHSS)
۱۵۴	حاملگی چند قلو
۱۵۴	ریسک سرطان
۱۵۵	عوارض همراه با روش‌های جراحی
۱۵۵	برداشتن تخمک
۱۵۶	برداشتن اسپرم: روش‌های جراحی و غیر جراحی
۱۵۷	عوارض همراه با تکنیک انتقال جنین
۱۵۷	ایمنی روش‌های کمک باروری
۱۵۸	نتیجه‌گیری