

Kriokauteryzacja szyjki macicy

Witamy na oddziale ginekologicznym szpitala Saint Mary's Hospital

Niniejsza ulotka ma na celu przekazanie ogólnych informacji na temat kriokauteryzacji szyjki macicy i pomoc w odpowiedzi na wszelkie pytania.

Ma ona służyć jedynie jako przewodnik i będzie okazją, aby porozmawiać z pielęgniarką i lekarzem na temat opieki i leczenia.

Czym jest kriokauteryzacja?

Kriokauteryzacja polega na tymczasowym wymrożeniu szyjki macicy metalową sondą na 1 - 2 minuty.

Czasami jest stosowana w leczeniu lekko nieprawidłowych komórek szyjki macicy, ale częściej jest stosowana w leczeniu nadmiernej wydzieliny z pochwy lub krwawienia po stosunku płciowym.

Co wywołuje moje objawy?

Krwawienie po stosunku i nadmierna wydzielina są zwykle spowodowane normalnym procesem fizjologicznym mającym wpływ na szyjkę macicy, podczas którego delikatniejsze komórki szyjki macicy zostają odsłonięte i przetaczają się na powierzchnię szyjki macicy. Nazywa się to ektropionem lub ektopią i jest całkowicie normalne. Komórki te częściej krwawią podczas stosunku płciowego lub podczas wykonywania wymazu (jeśli wiek pacjentki pozwala na rozpoczęcie programu badań przesiewowych szyjki macicy). Ich zadaniem jest również wytwarzanie śluzu do nawilżania pochwy, więc jeśli te komórki są bardziej odsłonięte, można zauważyć wzrost wydzieliny.

Dlaczego potrzebuję tego kriokauteryzacji?

Zamrożenie tego obszaru szyjki macicy sprzyja wzrostowi twardszej, grubszej tkanki, która jest mniej podatna na krwawienie podczas seksu lub nadmierną wydzielinę. Jest to skuteczna, szybka i prosta metoda, która nie wpłynie na przyszłą płodność pacjentki.

Co dzieje się podczas procedury?

Do pochwy zostanie włożony wziernik, tak aby szyjka macicy była wyraźnie widoczna. Zimna metalowa sonda zostanie umieszczona na szyjce macicy na 1-2 minuty. Zabieg może powodować bóle miesiączkowe, które mogą utrzymywać się przez resztę dnia. Około 1 na 3 kobiety zgłasza pewien ból po tego typu leczeniu. Zwykle pomocne są przy tym proste leki przeciwbólowe, takie jak Paracetamol lub Ibuprofen i zaleca się przyjmowanie ich przed wizytą.

Można zabrać ze sobą partnera, krewnego lub przyjaciela.

Czego mogę się spodziewać później?

Ponieważ środek znieczulający nie jest wymagany, można natychmiast wrócić do domu lub gdy tylko pacjentka poczuje się na siłach. Można prowadzić samochód lub skorzystać z publicznych środków transportu.

To normalne, że przez pierwsze kilka dni wydzielana jest obfita wodnista wydzielina. Ta wodnista wydzielina może występować od 2 do 4 tygodni i może zmienić kolor z różowego na brązowy.

Aby zminimalizować ryzyko infekcji i innych powikłań w ciągu pierwszych 4 tygodni należy:

- Używać podpasek higienicznych, a nie tamponów ani miseczek menstruacyjnych.
- Unikać współżycia.
- Unikać pływania i kąpieli.

Należy skontaktować się z oddziałem, w którym wykonano zabieg lub z oddziałem pogotowia ginekologicznego, Oxford Road Campus, w przypadku wystąpienia którychkolwiek z poniższych objawów:

- Brzydko pachnąca wydzielina.
- Gorączka lub wysoka temperatura.
- Obfite krwawienie z pochwy.
- Mocny ból brzucha.

Czy będę potrzebowała wizyty kontrolnej?

To od lekarza będzie zależeć, czy pacjentka będzie potrzebować ponownej wizyty w przychodni i w takim przypadku zostanie wyznaczona odpowiednia wizyta. Jeśli leczenie dotyczy nieprawidłowych komórek, bardzo ważne jest, aby uczestniczyć w umówionych wizytach kontrolnych.

INVESTORS
IN PEOPLEdisability
confident

Antykoncepcja

Nie zalecamy tej procedury dla kobiet w ciąży. Dlatego należy kontynuować stosowanie antykoncepcji przed i po tej procedurze.

Numery kontaktowe szpitala Saint Mary's Hospital

W przypadku wymagania wszelkich dodatkowych informacji lub pomocy, prosimy o kontakt:

Sekretariat

(0161) 701 6922/276 6387 (godz. 8:30– 17:00)

Pielęgniarki ds. kolposkopii

(0161) 276 5485 (godz. 8:30 - 17:00)

Oddział ginekologii ratunkowej

(0161) 291 2561

Inne przydatne numery kontaktowe i adresy stron internetowych

NHS Choices

www.nhs.co.uk

Badania nad rakiem w Wielkiej Brytanii

<http://www.cancerresearchuk.org/4-about-cancer>