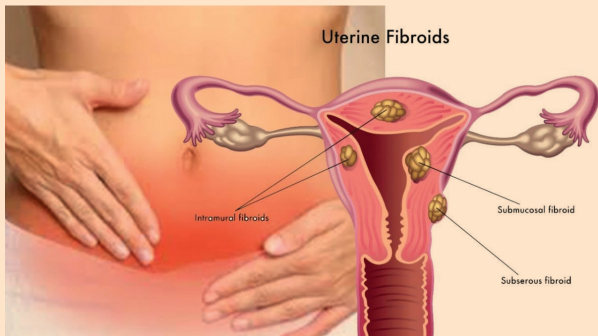


## ขั้นตอนเมื่อมารับการผ่าตัด

- 1 ปัสสาวะทิ้งก่อนเข้าห้องผ่าตัด
- 2 เปลี่ยนเสื้อผ้าเป็นชุดที่โรงพยาบาลจัดให้
- 3 ให้สารน้ำทางหลอดเลือดดำ
- 4 ให้อาหารรับประทานตามดุลพินิจของวิสัญญีแพทย์
- 5 ทำการผ่าตัด
- 6 พักฟื้นที่ห้องพักฟื้น
- 7 กลับบ้านเมื่อผู้ป่วยรู้สึกตัวดีและสัญญาณชีพปกติ

## วิธีการผ่าตัด

- 1 หลังจากผู้ป่วยได้รับยาจะรับประทานเพื่อผ่าตัดแล้ว มีจัดให้ผู้ป่วยนอนเพื่อทำการผ่าตัด ทำความสะอาดหน้าท้องด้วยน้ำยาฆ่าเชื้อ และปูผ้าสะอาดแล้วสอดกล้องเข้าไปในช่องคลอด โพรงมดลูก และท่อนำไข่ เพื่อทำการตรวจวินิจฉัย โดยใช้สารน้ำNSS ขยายโพรงมดลูก ในรายที่ต้องทำการผ่าตัด จะทำการเปลี่ยนเครื่องมือที่ใช้ผ่าตัดโดยต่อเครื่องจี้ไฟฟ้า และทำผ่าตัดจนเสร็จ ผ่านกล้องใช้เวลาประมาณ 30 - 60 นาที
- 2 เก็บชิ้นเนื้อส่งตรวจ



## ภาวะแทรกซ้อนที่อาจเกิดขึ้น ขณะและหลังการผ่าตัด

### ขณะผ่าตัด

- 1 มดลูกทะลุ
- 2 การมีเลือดออกไม่หยุด
- 3 อันตรายจากการใช้สารน้ำเกิน
- 4 มีก๊าซซูดตันในหลอดเลือดดำ

### หลังผ่าตัด

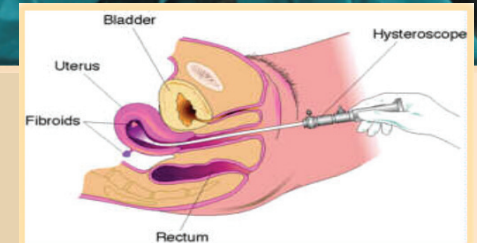
- 1 การติดเชื้อในมดลูก หรืออุ้งเชิงกราน
- 2 เลือดออกผิดปกติ
- 3 พังผืดในมดลูก

## การดูแลตัวเองหลังการผ่าตัด

- 1 เลือดออกทางช่องคลอด ถ้าออกมาก เป็นเลือดสีแดงสด เปลี่ยนผ้าอนามัยบ่อยๆ
- 2 มีอาการหน้ามืดเป็นลม
- 3 ปวดท้องน้อย
- 4 ไข้

ถ้ามีอาการดังกล่าว ควรพบแพทย์ หรือติดต่อตามหมายเลขหรือที่อยู่ที่ให้ในเอกสารการติดตามอาการ

# การผ่าตัดผ่านกล้อง ในโพรงมดลูก



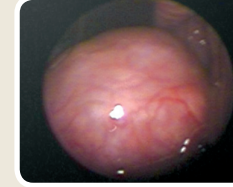
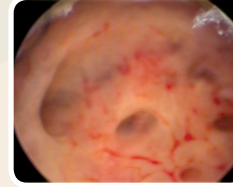
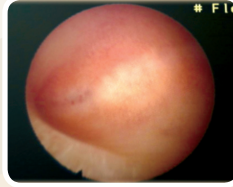
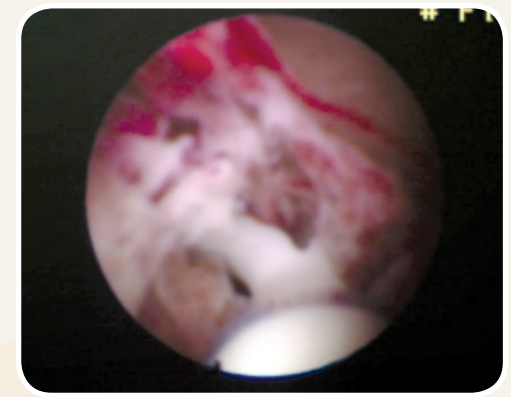
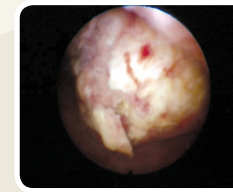
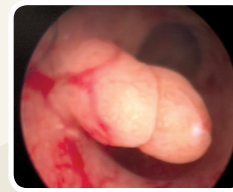
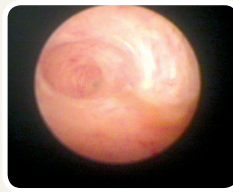
# การตรวจโพรงมดลูก ผ่านกล้องทางช่องคลอด (Hysteroscopy)

## ความหมาย

เป็นการตรวจวินิจฉัยโพรงมดลูกด้วยกล้อง โดยสอดกล้องขนาดเล็ก 2 - 5 มิลลิเมตร ผ่านเข้าไปในช่องคลอด ปากมดลูกและเข้าไปในโพรงมดลูก ท่อนำไข่ เพื่อทำการตรวจวินิจฉัยและผ่าตัด

## ข้อบ่งชี้

- 1 ภาวะเลือดออกผิดปกติจากมดลูก
- 2 ความผิดปกติของมดลูกแต่กำเนิด
- 3 การตรวจหาสิ่งแปลกปลอมในโพรงมดลูก
- 4 ตรวจหาห่วงคุมกำเนิดที่ค้างอยู่ในโพรงมดลูก
- 5 ภาวะมีบุตรยาก
- 6 พังผืดในโพรงมดลูก
- 7 ภาวะเลือดออกหลังวัยหมดระดู
- 8 ตรวจพบเนื้องอกในโพรงมดลูก



## เกณฑ์การคัดเลือกผู้ป่วยเพื่อรับการผ่าตัด ผ่านกล้องในโพรงมดลูกแบบวันเดียว

- 1 มีข้อบ่งชี้ในการผ่าตัด
- 2 สุขภาพแข็งแรง สามารถทำผ่าตัดได้ตามเกณฑ์ (ASA I-II)
- 3 ไม่มีโรคประจำตัวที่มีความเสี่ยงในการผ่าตัด เช่น โรคหัวใจ ภาวะเลือดออกผิดปกติ
- 4 อายุน้อยกว่า 65 ปี
- 5 ไม่มีภาวะอักเสบในช่องคลอดอย่างรุนแรง
- 6 ไม่ตั้งครรภ์
- 7 ไม่มีเลือดออกมากจนเป็นอุปสรรคต่อการตรวจ
- 8 มีภาวะที่เสี่ยงต่อการอุดตันของก๊าสในหลอดเลือดดำ หรือมีประวัติที่เคยเป็นมาก่อน

## การเตรียมตัวผู้ป่วยก่อนผ่าตัด

- 1 ประวัติ & ตรวจร่างกาย
- 2 การตรวจทางห้องปฏิบัติการ
- 3 ตรวจคลื่นหัวใจ
- 4 X-ray ปอด

- 5 การตรวจเลือดแร่ในร่างกาย
- 6 การตรวจ Anti HIV
- 7 การให้คำปรึกษาก่อนผ่าตัดและการยินยอมให้ทำการรักษา
- 8 ปรึกษาแพทย์แต่ละแผนกที่เกี่ยวข้อง
- 9 ตรวจสอบสิทธิการรักษา

## การเตรียมตัวก่อนมาโรงพยาบาล

- 1 ทำความสะอาดร่างกาย สระผม ถอดฟันปลอม
- 2 งดน้ำและอาหาร 6 - 8 ชั่วโมง
- 3 cytotec 1 เม็ด คุมไต้ลีน 1hr ที่โรงพยาบาล ในผู้ป่วยที่ไม่มีข้อห้าม เช่น ผู้ป่วยแพ้ยา cytotec หรือผู้ป่วยโรคหอบหืด
- 4 นำญาติมาโรงพยาบาลด้วย 1 ท่าน
- 5 ไม่นำสิ่งของมีค่ามาโรงพยาบาล
- 6 เตรียมผ้าอนามัยมาใช้หลังการผ่าตัด
- 7 แจ้งหมายเลขโทรศัพท์ที่ติดต่อได้ให้เจ้าหน้าที่ทราบ ตั้งแต่ที่ห้องตรวจผู้ป่วยนอก
- 8 ต้องนำยาประจำตัวมาด้วย