
بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ

NSV

~~(no scalpel vasectomy)~~

وازاكتومي

بدون استفاده از تیغ جراحی

توضیح روش

۱. روش دائمی،
۲. جراحی سرپایی،
۳. بی حسی موضعی،
۴. مدت کمتر از ۲۰ دقیقه،
۵. بسته شدن لوله های اسپرم بر.

مکانیسم عمل

جلوگیری از ورود اسپرم به مایع منی.

اثر بخشی

□ از اثر بخش ترین روشهای پیشگیری از بارداری،

□ موفقیت نزدیک به ۱۰۰٪

مزیت ها

۱. اثر بخشی بالا
 ۲. دائمی بودن
 ۳. نداشتن اثر منفی بر قدرت مردانگی، میل جنسی و صفت های ثانویه مردانه،
 ۴. عدم نیاز به یادآوری و مراجعه مکرر،
 ۵. نداشتن عارضه برای سلامتی،
 ۶. تاثیر نداشتن بر حجم و ظاهر مایع منی و کیفیت تماس جنسی،
 ۷. چاق نشدن،
 ۸. عدم تداخل با تماس جنسی،
 ۹. افزایش لذت جنسی،
 ۱۰. اثربخشی بیشتر، نیاز کمتر به مراقبتهای قبل و پس از عمل.
-

عوارض شایع و برخورد با آنها

۱. درد،
 ۲. سوزش،
 ۳. کبودی مختصر،
 ۴. در ناحیه عمل که تا یک هفته رفع می شوند.
-

موارد احتیاط

۱. آسیب اسکروتوم،
 ۲. سابقه عمل جراحی اسکروتوم،
 ۳. واریکوسل و هیدروسل بزرگ،
 ۴. عدم نزول بیضه یکطرفه،
 ۵. دیابت.
-

موارد تاخیر

- بیماری مقاربتی فعال
 - التهاب سر آلت،
 - عفونت پوست اسکروتوم،
 - عفونت حاد سیستمیک،
 - گاستروانتریت شدید،
 - هرگونه بیماری یا مشکل قابل درمان در دستگاه تناسلی به تشخیص پزشک
-

موارد ارجاع

۱. فتق کشاله ران،
 ۲. عدم نزول بیضه دوطرفه،
 ۳. اختلالات انعقادی،
 ۴. ایدز،
 ۵. توده در کیسه بیضه ها،
 ۶. حساسیت به لیدوکائین.
-

آزمایش ها و معاینه های لازم

۱. شرح حال،
 ۲. معاینه عمومی،
 ۳. معاینه دستگاه ژنیتهال.
-

دستورهای پس از عمل

۱. استراحت تا یک روز،
 ۲. آب نزدن به محل عمل تا دو روز،
 ۳. نداشتن تماس جنسی تا ۴ روز،
 ۴. پوشیدن لباس زیر تنگ تا یک هفته،
 ۵. انجام ندادن کار سنگین تا یک هفته.
-

هشدارها و روش برخورد

۱. تب بیش از ۳۸ درجه تا ۴ هفته بویژه در هفته اول،
 ۲. درد شدید و عدم پاسخ به مسکن،
 ۳. خروج خون و چرک از محل زخم،
 ۴. تورم بیش از حد اسکروتوم.
-

پیگیری و مراجعه های بعدی

۱. معاینه به فاصله یک هفته پس از عمل،
 ۲. تست شمارش اسپرم به فاصله های ۳ و ۴ ماه پس از عمل، (نتیجه آزمایشات روی پرونده قرار گیرد)
 ۳. استفاده از یک روش مطمئن تا آزو اسپرمی (نبودن اسپرم در مایع منی).
-

توجه

- در صورت عدم رعایت انجام آزمایشات و اطمینان از آزواسپرمی (نبودن اسپرم در مایع منی) امکان وقوع بارداری ناخواسته و در نتیجه عواقب اجتماعی و خانوادگی برای افراد وجود دارد.
 - ، (نتیجه آزمایشات روی پرونده قرار گیرد)
-

برگشت پذیری

۱. ۶۰-۸۰ درصد موفقیت عمل،
 ۲. ظهور اسپرم در مایع منی تا ۹۵ درصد موارد.
-

تویکٹومی (TL)

مکانیسم عمل:

□ با بسته شدن لوله های رحمی (حذف فاصل رحم و تخمدان) از رسیدن اسپرم و تخمک به یکدیگر و تشکیل سلول تخم جلوگیری به عمل می آید

اثر بخشی:

□ اثر بخشی روش تا ۱۰ سال پس از عمل
بیش از ۹۸٪ گزارش شده است.

مزیت ها:

- دایمی بودن
 - اثربخشی بالا
 - عدم نیاز به یادآوری و مراجعه مکرر
 - نداشتن عارضه برای سلامتی فرد استفاده کننده روش در،
دراز مدت
 - تاثیر نداشتن در روابط جنسی
 - کاهش ابتلا به سرطان تخمدان
-

عیب ها:

□ نیاز به عمل جراحی

عوارض غیرشایع :

- احتمال تغییر میزان قاعدگی
 - افزایش احتمال حاملگی خارج از رحمی (در صورت وقوع بارداری)
 - احتمال ایجاد کیست تخمدان
 - TL مانند سایر اعمال جراحی می تواند خطرهای بیهوشی را (به میزان بسیار کم) به همراه داشته باشد.
 - در صورت بروز هر کدام از عارضه های اشاره شده ، فرد به متخصص زنان مراجعه کند.
-

موارد تاخیر عمل جراحی TL:

- بیماریهای التهابی لگن در سه ماهه اخیر
 - بیماریهای تروفوبلاستیک بدخیم
 - سابقه اخیر بیماریهای قلبی حاد
 - ابتلا به ترومبوز وریدهای عمقی (DVT) یا آمبولی ریه
-

ادامه موارد تاخیر عمل جراحی TL:

- خونریزی واژینال بدون علت مشخص
 - مشکلات دوران بارداری ، زایمان و پس از زایمان
 - بیماری های فعال مقاربتی (STIs)
 - سرطان های لگن
-

زمان انجام عمل TL:

- در صورت اطمینان از باردار نبودن متقاضی ، بستن لوله های رحمی در هر زمانی از سیکل قاعدگی امکان پذیر است(دو هفته اول سیکل قاعدگی دوره زمانی مناسب تری است)
 - پس از زایمان طبیعی
 - هنگام سزارین(بستن لوله های رحمی براحتی امکان پذیر است.)
-

توجه:

□ پس از سقط و نیز در فاصله زمانی ۴۲-۷ روز پس از زایمان ، زمان مناسبی برای انجام عمل توبکتومی نیست.

آزمایش ها و معاینه های لازم:

- گرفتن سابقه بیماری ها
 - انجام گراویندکس
 - سایر آزمایش ها
 - معاینه لگنی
 - اندازه گیری فشار خون
 - پاپ اسمیر
-

تذکرها:

- نخوردن مایعات و مواد غذایی حداقل ۸ ساعت قبل از عمل
 - مصرف نکردن دارو ۲۴ ساعت قبل از عمل (مگر به تجویز پزشک)
 - حمام کردن شب قبل از عمل
 - استفاده از لباسهای تمیز و راحت
 - نداشتن لوازم زینتی و لاک ناخن
 - داشتن همراه برای برگشت به منزل (در صورت امکان)
-

تذکره‌های بعد از عمل توبکتومی:

- حمام کردن روزانه
 - استفاده از مسکن (در موارد احساس درد)
 - تمیز و خشک نگه داشتن محل بخیه
 - نداشتن رابطه زناشویی حداقل تا یک هفته (اگر درد پس از یک هفته ادامه یابد ، لازم است که تا زمان رفع درد از رابطه جنسی خودداری گردد.)
 - خودداری از برداشتن اجسام سنگین تا یک هفته
-

هشدارها و چگونگی برخورد با آنها:

- تب بالاتر از ۳۸ درجه
 - درد و تورم محل عمل و خروج چرک و خون از آن تا یک هفته
 - درد شکمی که بدتر شده یا از بین نرود.
 - اسهال.
 - از حال رفتن.
- در صورت بروز هر کدام از موارد فوق ، فرد به بیمارستان ارجاع خواهد شد.
-

سن مناسب برای بستن لوله های رحمی :

این عمل برای خانم های مولتی پار بالای ۳۵ سال بسیار مناسب است.

پا تشکر

