

بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ

اسلینگ میداورترا رتروپوبیک
TVT



اندیکاسیون

در موارد شناخته شده یا محتمل بی اختیاری
استرسی مخفی در بیمار کاندید جراحی
پرولاپس

بی اختیاری ادراری
علامتدار استرسی

اسلینگ میداورترای رتروپوبیک TVT

کنتر اندیکاسیون
نسبی

شرایطی که احتمال
چسبندگی داخل لگن
را افزایش میدهند:
آندومتر یوز مرحله
4. سابقه جراحی
آپاندیسیت پرفوره

تمایل به حاملگی
در آینده

کنتر اندیکاسیون
مطلق

عفونت
ادراری

حاملگی

بیماری انعقادی

مصرف آنتی
کواگولانت خوراکی

وجود ساختارهای مهم در
مسیر تروکار مثل کلیه
لگنی. گرفت عروقی. هرنی
شکمی پایین

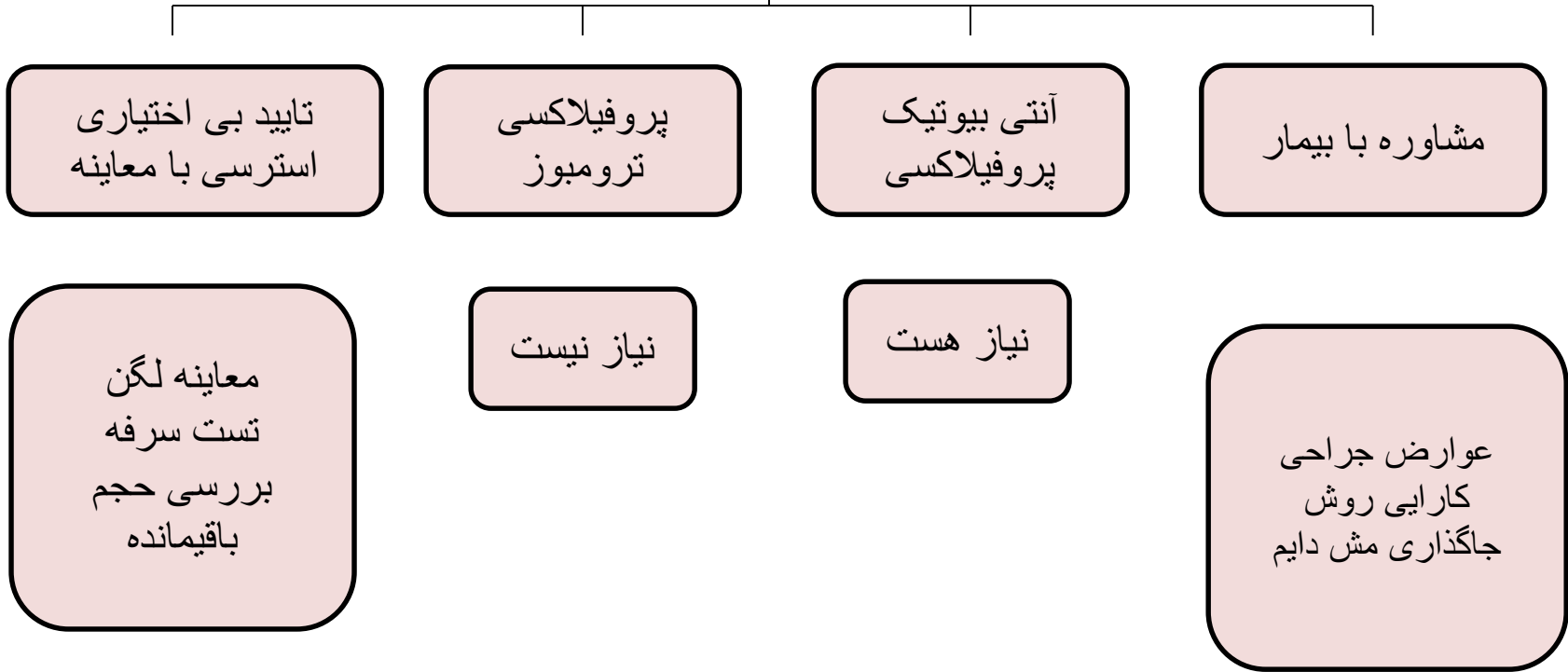
افرادی که کاندید مناسب جراحی نیستند:

1. کسانی که سابقه بازسازی مجرا دارند

دیورتیکولکتومی مجرا
آسیب مجرا در حین جراحی اسلینگ قبلی
فیستول اورترو واژینال ترمیم شده

2. شکستگی لگن

اقدامات قبل عمل



★ UDS در تمام زنان قبل جراحی توصیه نمیشود. مگر اینکه بی اختیاری استرسی کمپلیکته باشد .

روش جراحی

انواع جا گذاری

وسایل مورد نیاز
اسلینگ TVT
کاتتر فولی 18
کاتتر گاید رژید
سیستوسکوپ لنز
70

Bottom to top

Top to bottom

ورود تروکار از
انسزیون واژن
و خروج از شکم

ورود تروکار از
انسزیون شکم
و خروج از انسزیون
واژن

ارجح است

عوارض جراحی TVT

عوارض حین عمل

آسیب مثانه

آسیب اورترا

آسیب روده ای

آسیب عروق

عوارض بعد عمل

فوریت ادراری

اختلالات دفع ادراری

عفونت ادراری

آسیب مثانه

در حین عمل

دیررس

تشخیص با
سیستوسکپ

بعلت اروژن مش
چند هفته تا چند
ماه بعد عمل
فوریت ادرار
هماچوری
سنگ مثانه

ادامه عمل

آسیب قدامی

آسیب خلفی

سیستوسکپ

فیکس کاتتر یک روز
خروج سوند بدون
تصویربرداری

فیکس کاتتر تا 7 روز
سیستوگرام قبل خروج سوند

خروج با قیچی با سیستوسکپ یا
لیزر

آسیب اورترا

در طی عمل

سیستوسکپی

توقف TVT

سونداژ تا 7
روز

گذاشتن فاشیا اسلینگ زمان دیگر
بعد بهبودی کامل مجرا

دیررس

چند هفته تا چند ماه بعد
عمل
احساس ناراحتی پری اورترا
هماچوری
اختلال دفع ادرار
علائم ادراری تحریکی

بریدن یک قسمت و بیرون
آوردن مش
اورتروپلاستی با فلاپ

آسیب روده

دیررس

زودرس

اروزیون
روده توسط
مش

آسیب توسط
تروکار

علائم: درد شدید و پایدار شکم تب و یا
درناژ چرکی محل انسزیون

تشخیص
گرافی ساده
CT

جراحی

آسیب عروقی

وریدی

پیشرفت آرام و خود محدود شونده
اثر فشاری روی مثانه
علایم از دست دادن خون ممکن است رخ
دهد

معاینه شکم و لگن

توده قابل لمس

CT
SONO

شریانی

اختلال
همودینامیک حاد

انتقال خون-کنترل مایعات

علایم پایدار و
خونریزی
رتروپوبیک

آمبولیزاسیون

علایم حیاتی
ناپایدار
عدم امکان
آمبولیزاسیون

لاپاراتومی

فوریت ادرااری

علایم پایدار

بلافاصله بعد
عمل

انسداد خفیف ادرااری
تحریک اورترا با
اسلینگ

همانوم لگن

اختلالات دفع ادراری

سونداژ به مدت 48
ساعت
چک مجدد حجم
باقیمانده ادرار

CIC

سوند دائم

دیلاتاسیون
اورترا

پایدار ماندن علایم 4-6 هفته

رها سازی
اسلینگ

✦ CIC :

بیمار باید بعد از هر بار ادرار کردن سوند بگذارد تا وقتی که حجم باقی مانده کمتر از 150 سی سی شود.

✦ سوند دائم: هر 3-4 روز یکبار حجم باقی مانده اندازه گیری میشود در صورت حجم کمتر از 150 سی سی سوند خارج میگردد.

✦ دیلاتاسیون اورترا: دیلاتور از اورترا عبور داده میشود و به سمت پایین کشیده میشود. این کار باعث شل شدگی نوار شده و علایم دفعی بر طرف میگردد.

اروژن مش داخل
واژن



دیدن و لمس کردن مش واژن
خونریزی واژینال
عفونت مجاری ادراری
احساس ناراحتی در بیمار و شریک جنسی
درد حین نزدیکی
ترشح واژینال
لکه بینی بعد نزدیکی



دیدن مش داخل
واژن

درمان

1: محافظه کارانه

پرهیز از نزدیکی
عدم استفاده از تامپون

استروژن واژینال

2: جراحی

پایدار ماندن علایم
نارضایتی شریک جنسی

با بیمار در زمینه انتخاب روش علایم بی اختیاری استرسی صحبت شود
بعد از برداشت تمام یا قسمتی از مش باید

بریدن قسمت قابل
لمس مش

خارج کردن کامل یا
نسبی مش

در صورت بافت
کافی واژن نزدیک
کردن مجدد ابیتلیوم

مراقبت بعد عمل

ویزیت روتین

فعالیت جنسی

فعالیت شغلی

ورزش بلند کردن اجسام سنگین
افزایش فشار داخل شکم

4 تا 6 هفته بعد عمل

4 تا 6 هفته بعد عمل
ممنوع است

هر زمان که احساس راحتی کند

2 تا 4 هفته اجتناب
شود

معاینه شکم و واژن
جهت بررسی دقیق
انسزیون
وجود اروژن
بررسی حجم باقیمانده
ادرار

شکایتهای بعد عمل

حاملگی بعدی

احساس ناراحتی زیر شکم
پری اورترال. واژینال و درد
محل انسزیون در 2 هفته اول

احتباس
ادراری

بی اختیاری استرسی
عود کننده یا پایدار

روش ارجح ختم
نامشخص است
ریسک عود در
زایمان طبیعی
بیشتر است

درمان:
نارکتیک خوراکی
NSAIDS

چک مجدد
حجم باقیمانده

بررسی از نظر محل
مش

1 لمس کردن اورترا
2 هیبرموبیایته مجرا

سونوگرافی سه بعدی ترانس پرینال ترانس
لبیال اندوواژینال جهت بررسی محل مش

جاگذاری اسلینگ مید اورترا در جای مناسب
بدون برداشتن اسلینگ قبلی

