

Домашний уход

После процедуры в течение недели могут возникнуть мажущиеся кровянистые выделения из влагалища; в этот период половые контакты не разрешаются.

Обычно после стерилизации не происходит изменений в менструальной и сексуальной функциях. Если вы до этого использовали в качестве контрацепции противозачаточные таблетки или спираль, отказ от них может послужить причиной изменений продолжительности менструального цикла и количества потерянной крови.

Обязательно обратитесь к врачу, если после операции возникнет:

- температура больше 37,5° Ц,
- сильная боль в животе,
- нарушения мочеиспускания или пищеварения,
- обильные или зловонные выделения из влагалища.

Несмотря на то, что стерилизация является очень эффективным методом контрацепции, в единичных случаях возможно самопроизвольное восстановление проходимости труб и последующая беременность.

Женская стерилизация

*Составители: др Юлле Кадастик и др Кристиина Рулл
Перевод: акушерка Людмила Туум*

Женская стерилизация это метод контрацепции для женщин, которые не желают больше рожать. Механизм стерилизации заключается в том, что создается искусственная непроходимость фаллопиевых труб, следовательно, оплодотворение уже невозможно, так как яйцеклетка оказывается изолированной от сперматозоидов.

После операции производство женских половых гормонов и созревание яйцеклеток в яичниках происходит по-прежнему, также продолжаются обычные циклические изменения в слизистой оболочке матки и менструации.

Проводить процедуру стерилизации женщины можно только по ее собственному желанию. В Эстонской Республике порядок проведения процедуры стерилизации регулирует Закон о прерывании беременности и стерилизации (25.11.1998)

Подготовка к процедуре

Чтобы избежать осложнений наркоза (рвота и аспирация содержимого желудка в дыхательные пути), в день операции не разрешается пить и принимать пищу по меньшей мере в течение 6 часов перед операцией; также нельзя курить и жевать жевательную резинку.

Ход процедуры

В большинстве случаев стерилизацию проводят лапароскопически под общим наркозом. В начале брюшную полость наполняют углекислым газом через специальную иглу. Газ приподнимает переднюю стенку живота; это обеспечивает хороший обзор в брюшной полости и увеличивает пространство для использования инструментов.

В животе делают 3 отверстия: одно размером около 1 см, расположенное чуть ниже пупка, для самого лапароскопа. С помощью этой оптической системы изображение из брюшной полости передается на экран, напоминающий обычный телевизор. И хирург, когда оперирует, смотрит именно в этот экран. Два дополнительных отверстия размером около 0,5 см делают в правой и левой паховых областях, через них вводятся специальные манипуляторы, которыми управляет снаружи хирург.

Процедура длится в среднем около 30 минут. После окончания операции манипуляторы и лапароскоп извлекаются, газ выпускается из брюшной полости, отверстия зашиваются.

Период после процедуры

После операции Вас переведут на пару часов в палату интенсивной терапии для наблюдения и затем в палату гинекологического отделения. Домой выписывают обычно на следующий день после операции. Вас могут выписать и в день операции, если позволяет состояние здоровья. При необходимости выписывают с собой рецепт обезбаливающего. Через 5-8 дней после операции лечащий врач вызовет Вас на осмотр к себе или к оперировавшему врачу. Во время визита вам также снимут операционные швы.

Возможные осложнения

Частые осложнения после лапароскопической операции это кратковременная боль в животе, плечах и шее; которая проходит в течении 2-3 дней. Редкими осложнениями являются кровотечения брюшной полости, тромбоз (закупорка кровеносного сосуда сгустками крови), эмболия (закупорка кровеносного сосуда пузырьками газа), а также механические или электрические травмы внутренних органов (кишечник, мочевого пузыря, кровеносные сосуды).

Могут возникнуть осложнения, связанные с гиперчувствительностью к лекарственным препаратам, используемым для наркоза, а также рвота и аспирация содержимого желудка в дыхательные пути, если пациент, несмотря на запрет врача, принимал пищу или пил перед операцией.

Чтобы свести риск осложнений к минимуму, просим Вас перед операцией информировать врача:

- о имеющихся у вас заболеваниях и лекарственных препаратах, которые вы принимаете (в день операции принимать лекарственные препараты можно только с разрешения лечащего врача),
- о своем состоянии здоровья перед приходом на операцию (например вирусная инфекция),
- об аллергических реакциях на лекарственные препараты.