

EMAKAÕÕNE ABRASIOON

Emakaõõne abrasioon (kõnekeeles ka emakaõõne puhastus) on protseduur, mille käigus eemaldatakse spetsiaalse aasataolise instrumendiga (küretiga) emakaõõnt vooderdav limaskest. Emaka limaskest taastub üldjuhul järgmise menstruaaltsükli jooksul.

Abrasiooni peamiseks näidustuseks on emakaverejooks, mis võib olla tingitud

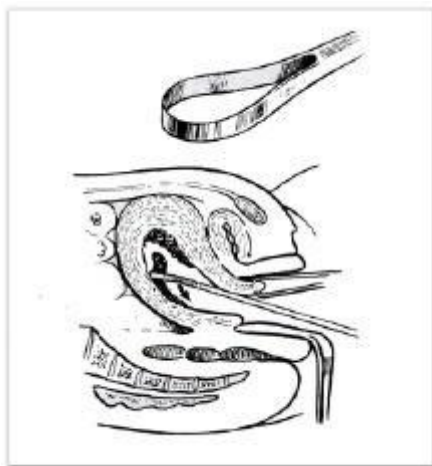
- Menstruaaltsükli häiretest
- Raseduse tüsistustest s.h raseduse iseeneslik katkemine, loote kasvu peetus ja hukkumine varases raseduse järgus (nn. peetunud rasedus). Peetunud raseduse korral teostatakse abrasioon ka juhtudel kui verejooksu ei ole, kuna reeglina tekib iseeneslik verejooks hiljem. Abrasiooni üheks alaliigiks on prooviabrasioon (emakalimaskesta kaabe diagnoosi täpsustamiseks)

Prooviabrasiooni näidustuseks on:

- Ebaselge põhjusega emakaverejooksud
- Ultraheliuuringul avastatud emaka limaskesta patoloogia (s.h kasvaja kahtlus)
- Emakakaela rakkude uuringul saadud ebatüüpiline tulemus

Protseduuri kulg.

Emakaõõne abrasioon viiakse läbi lühiaegses narkoosis. Esmalt teostatakse günekoloogiline läbivaatus, et täpsustada emaka suurust ja asendit. Seejärel laiendatakse emakakaelakanalit ning eemaldatakse emakaõõnest limaskest või peetunud lootemuna osised. Tavaliselt saadetakse kaabe uuringule. Kogu protseduur kestab orienteeruvalt 5 -15 minutit.



Emakaõõne puhastus

Abrasiooni järgselt jälgitakse mõni tund. Tüsistuste puudumisel lubatakse koju samal päeval.

- 24 tunni jooksul pärast narkoosi ei ole lubatud juhtida autot ega teha muid kiiret reageerimist nõudvaid toiminguid. Narkoosiks kasutatud ravimid võivad aeglustada reaktsioonikiirust. Pärast narkoosi ei tohi süüa vähemalt 4 tundi.
- Peale emakaõõne abrasiooni võib esineda määriv veritsus tupest kuni 2 nädala jooksul.
- Rohke vereerituse, palaviku või kõhuvalu lisandumisel tuleb pöörduda naistearsti vastuvõtule või haiglasse.

- Suguelu ei soovitata 2 nädala jooksul pärast abrasiooni.
- Uus menstruatsioon peaks algama 4 - 5 nädala pärast abrasiooni. Kui menstruatsioon ei ole selleks ajaks alanud, pöörduge põhjuse väljaselgitamiseks naistearsti poole

Tüsistuste risk.

Abrasioonijärgselt võib tekkida **verejooks**, mis on tingitud emaka kokkutõmmete häirumisest. Verejooksu peatamiseks kasutatakse emaka kokkutõmbeid tugevdavaid ravimeid. Protseduuri ajal võib tekkida **emaka või emakakaela vigastus**. Vigastuse oht on suurem, kui naine ei ole sünnitanud või esinevad emaka vääreendid (nt. emaka vahesein) või emakaõõs on deformeerunud müoomisõlme(de) tõttu. Emakaseina vigastuse korral võib tekkida vajadus kõhuõõne operatsiooniks. Raseduse seotud abrasiooni järgselt võib tekkida **vere või looteosiste peetus emakaõõnde**. Teatud juhtudel on siis vajalik emakaõõne abrasiooni korrata. Abrasioonijärgselt võib tekkida väikevaagna organite **põletik**. Risk põletike tekkeks on oluliselt suurem siis, kui esineb sugulisel teel levivate infektsioonitekitajate kandlus. On võimalikud veel **narkoosist tingitud tüsistused**. Need on enamasti seotud ülitundlikkusega ravimitele. Võimalik on toidu ja joomise keelu eiramisest tingitud oksendamine narkoosi ajal ning sellele järgnev oksemasside sattumine hingamisteedesse ja lämbumisoht. Et viia tüsistuste tekke risk võimalikult väikeseks palume Teid informeerida arsti:

- Teadaolevatest haigustest ja kasutatud ravimitest
- Tervislikust seisundist protseduurile tulles
- Teadaolevast ülitundlikkusest ravimitele

Enne protseduurile tulekut peate olema 6 tundi söömata ja joomata, ei tohi suitsetada ega närvida närimiskummi, et vältida oksendamist ning maosisu sattumist kopsudesse.

Patsiendi nimi		Allkiri	
Nõustava arsti nimi		Allkiri	

Kuupäev: ____ . ____ 20 ____ .a.

Infoleht täidetakse kahes eksemplaris, millest üks jääb patsiendile ja teine haigusloo vahele.