

دستورالعمل غربالگری سرطان رحم وانجام پاپ اسمیر مطابق با آخرین دستورالعمل اداره سلامت میانسالان

ارزیابی از نظر سرطان سرویکس

• تشخیص زودهنگام: زنان ۵۹-۳۰ سال را هر ۵ سال به صورت زیر مورد بررسی قرار دهید:

- ۱- شرح حال، سوابق و عوامل خطر زیر را مورد توجه قرار دهید:
 - سن، زمان نخستین تماس جنسی، تعدادزایمان، رفتارجنسی پرخطر
 - سابقه سرطان یا ضایعات پیش بدخیم دهانه رحم (سابقه کولپوسکوپی، جراحی، رادیوتراپی، شیمی درمانی)
 - استفاده از داروها و ترکیبات هورمونی استروژنی
 - شیوه زندگی از نظر استعمال دخانیات، مصرف نوشیدنی های الکلی، وضعیت فعالیت بدنی، وضعیت تغذیه
- ۲- علائم زیر را بررسی کنید و تاریخچه، شدت، مدت و پیشرفت علائم را مورد توجه قرار دهید :
 - خونریزی غیر طبیعی واژینال (پس از مقاربت / پس از یائسگی / لکه بینی)، ترشح واژینال بدبو، درد هنگام مقاربت، درد پایدار شکمی یا لگنی یا کمری، زمان آخرین قاعدگی (سن یائسگی قطعی، آمنوره و ...)
- ۳- در صورتی که ۳ سال از نخستین تماس جنسی (ازدواج) فرد گذشته است، از نظر موارد زیر معاینه با اسپکولوم را انجام دهید:
 - خونریزی، نمای ظاهری و وجود ضایعه در سرویکس، وجود توده در واژن یا سرویکس
- ۴- نتیجه پاپ اسمیر / پاپ اسمیرهای قبلی و سایر موارد پاراکلینیک انجام شده را بررسی کنید.
- ۵- با توجه به همه موارد فوق زمان مراقبت بعدی یا مراقبت ممتد را تعیین کنید

• غربالگری (نمونه گیری تست HPV و پاپ اسمیر) : در زنان ۴۹-۳۰ سال هر ۱۰ سال یک بار به صورت زیر انجام دهید:

- ۱- در زنان ۳۰ تا ۴۹ سال پس از گذشت سه سال از اولین تماس جنسی نمونه گیری برای تست HPV و پاپ اسمیر انجام دهید و هر ۱۰ سال یک بار آن را تکرار کنید.
- ۲- برحسب نتیجه اچ پی وی و پاپ اسمیر اقدام و در صورت لزوم ارجاع کنید
- ۳- زمان مراقبت بعدی یا مراقبت ممتد را تعیین کنید