ارزیابی از نظر سرطان دهانه رحم

\* **تشخیص زودهنگام**:

هر 5 سال یک بار جهت گروه هدف شامل (زنان 59-30 سال ) به صورت زیر:

1- شرح حال، سوابق و عوامل خطر زیر را مورد توجه قرار دهید:

سن، زمان نخستین تماس جنسی، تعداد زایمان، رفتار جنسی 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

2- علائم زیر را بررسی کنید و تاریخچه، شدت، مدت و پیشرفت علائم را مورد توجه قرار دهید:

خونریزی غیرطبیعی 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 ...)

3- در صورتی که سه سال از نخستین تماس جنسی (ازدواج) فرد گذشته است، از نظر موارد زیر معاینه با اسپکولوم را انجام بدهید:

خونریزی، نمای ظاهری و وجود ضایعه در سرویکس، وجود توده در واژن یا سرویکس

4- نتیجه پاپ اسمیر/ پاپ اسمیرهای قبلی و سایر موارد پاراکلینیک انجام شده را بررسی کنید.

5- با توجه به همه موارد فوق زمان مراقبت بعدی یا مراقبت ممتد را تعیین کنید.

\* **غربالگری (نمونه گیری تست HPV و پاپ اسمیر)**:

هر 10 سال یکبار جهت گروه هدف (زنان 30 تا 49 سال) به صورت زیر:

1- در زنان 30 تا 49 سال پس از گذشت سه سال از اولین تماس جنسی نمونه گیری برای تست HPV و پاپ اسمیر انجام دهید و هر 10 سال یکبار آن را تکرار کنید.

2- برحسب نتیجه اچ پی وی و پاپ اسمیر اقدام و در صورت لزوم ارجاع کنید.

3- زمان مراقبت بعدی یا مراقبت ممتد را تعیین کنید.

**نکته : انجام تست HPV منوط به تامین تجهیزات و وسایل مصرفی از واحدهای مرتبط ستادی میباشد.**