



دانشنامه
اقدامات تشخیصی کم تهاجم پزشکی

تنظیم کننده و مترجم
رضاپوردست گردان
میکروبیولوژیست

دانشنامه اقدامات تشخیصی کم تهاجم پزشکی

مطالب موجود در این دانشنامه

مقدمه
آرتریوگرام
انژیوگرافی
بیوپسی آندومتر
ماموگرافی
بیوپسی آندومتر
توراکوسکوپی
ازوفاکوسکوپی
آرتروسکوپی
کولونوسکوپی
مدیاستینوسکوپی

دانشنامه اقدامات تشخیصی کم تهاجم پزشکی

آرتریوگرام

آرتریوگرام از روشهای تشخیصی کم تهاجم است

آرتریوگرام یک اشعه ایکس عروق خونی است

این آزمایش برای ارزیابی شرایط مختلف عروقی مانند آنوریسم (یک ناحیه تنگ کننده در دیواره عروق خونی)، تنگی (تنگ شدن عروق خونی) یا انسداد انجام می شود. نامهای دیگر این روش آنژیوگرافی است

فلورسکوپي اغلب در طی آرتریوگرام استفاده می شود. فلوروسکوپي مطالعه ساختارهای حرکتی بدن است - شبیه یک فیلم "اشعه ایکس" است. یک پرتو ایکس پرتو از طریق قسمت بدن بررسی می شود و به یک مانیتور مانند تلویزیون منتقل می شود به طوری که قسمت‌های مختلف بدن و حرکت آن را می توان دید

در طی آرتریوگرام یک رنگ به داخل شریان تزریق می شود که شریان ها را روی اشعه ایکس قابل مشاهده می کند. بسیاری از شریان ها می توانند توسط آرترايوگرام، از جمله سیستم های شریان پاها، کلیه ها، مغز و قلب مورد بررسی قرار گیرد.

دانشنامه اقدامات تشخیصی کم تهاجم پزشکی

توسعه و بهبود روش های تشخیصی مانند توموگرافی کامپیوتری (سیتی اسکن)، سونوگرافی و توانایی تشخیصی بخش رادیولوژی را بسیار گسترش داده است.

یک آرتریوگرام ممکن است در رابطه با نوع دیگری از روش های تشخیصی مانند
یا سونوگرافی انجام

شود که جزئیات بیشتری را برای پزشک فراهم می کند

ممکن است آرتریوگرام برای تشخیص ناهنجاری های عروق خونی انجام شود. چنین ناهنجاری ها ممکن
است شامل موارد زیر باشند

بی خوابی

تنگی (تنگ شدن) یا واسپاسم (اسپاسم رگ خونی)

ناهنجاری آرتروز (اتصال غیر طبیعی بین شریان ها و رگ ها)

ترومبوز (یک لخته خون در یک رگ خونی) یا انسداد (انسداد رگ خونی)

دانشنامه اقدامات تشخیصی کم تهاجم پزشکی

سایر شرایطی که ممکن است توسط آرتروگرام تشخیص داده شود شامل

تومور،

خونریزی،

التهاب

و حمله به تومور به عروق خونی است.

آرتروگرافی ممکن است برای ارائه دارو به طور مستقیم به بافت یا یک ارگان برای درمان، مانند داروهای لخته شدن به محل خونریزی یا داروهای سرطانی به یک تومور استفاده شود.

به طور کلی، آرتروگرام تحت بیهوشی موضعی انجام می شود (که محل قرار گرفتن کاتتر در آن قرار دارد)، که اغلب همراه با آرام بخشی نور است.

با این حال، با توجه به نوع روش انجام شده و بخشی از بدن درگیر ممکن است نیاز به بیهوشی عمومی (فرد در طی این حالت خواب خواهد داشت). است .

بعضی از بیماران، مانند نوزادان و کودکان خردسال، یا بیماران که گیج و یا بسیار مضطرب هستند، ممکن است نیاز به بیهوشی عمومی هم داشته باشند.

دانشنامه اقدامات تشخیصی کم تهاجم پزشکی

یک آرتریوگرام ممکن است پس از یک روش قبلی مانند سی تی اسکن توصیه شود، نیاز به اطلاعات بیشتر را نشان می دهد. درمان همچنین ممکن است در طی یک آرترایوگرام انجام شود، مانند حل شدن لخته یا قرار دادن یک استنت در یک رگ خونی



دانشنامه اقدامات تشخیصی کم تهاجم پزشکی

References

1. *"Hairy cell leukemia: MedlinePlus Medical Encyclopedia". medlineplus.gov. Retrieved 2018-04-17.*
2. Schrek R, Donnelly WJ (February 1966). *""Hairy" cells in blood in lymphoreticular neoplastic disease and "flagellated" cells of normal lymph nodes". Blood. 27 (2): 199–211. PMID 5322749.*
3. *"Hairy cell leukemia | Genetic and Rare Diseases Information Center (GARD) – an NCATS Program". rarediseases.info.nih.gov. Retrieved 2018-04-17.*

دانشنامه اقدامات تشخیصی کم تهاجم پزشکی

آنژیوگرافی

آنژیوگرافی از روشهای تشخیصی کم تهاجم است.

آنژیوگرافی کاتتر با استفاده از کاتتر، راهنمایی تصویربرداری اشعه ایکس و تزریق مواد کنتراست برای بررسی رگ های خونی در مناطق کلیدی بدن برای ناهنجاری هایی مانند آنوریسم و بیماری مانند آترواسکلروز (پلاک) است.

استفاده از یک کاتتر امکان ترکیب تشخیص و درمان را در یک روش واحد فراهم می کند. آنژیوگرافی کاتتر تصاویر بسیار دقیق، از عروق خونی را تولید می کند و ممکن است نیاز به جراحی را از بین ببرد.

اگر احتمال دارد باردار شوید به پزشک خود بگویید و در مورد بیماری های اخیر، شرایط پزشکی،

داروهایی که مصرف می کنید و آلرژی، به خصوص مواد کنتراست یددار، صحبت کنید

در صورت تغذیه با شیر مادر، از پزشک خود بپرسید که چگونه باید ادامه دهید. اگر به آرامش برسید،

ممکن است گفته شود که برای چهار تا هشت ساعت قبل از عمل، غذا خوردن یا نوشیدن ممنوع است

دانشنامه اقدامات تشخیصی کم تهاجم پزشکی

آنژیوگرافی یک آزمون پزشکی غیرمهاجم می باشد که به پزشکان کمک می کند تا شرایط بیماری را تشخیص و درمان کنند.

آنژیوگرافی از یکی از سه تکنولوژی تصویربرداری استفاده می کند و در اغلب موارد تزریق کنتراست برای تولید تصاویری از عروق خونی بدن ضروری است

آنژیوگرافی با استفاده از

اشعه ایکس با کاتتر

(CT) توموگرافی کامپیوتری

(MRI) تصویربرداری رزونانس مغناطیسی

در آنژیوگرافی کاتتر، یک لوله پلاستیکی نازک، به نام کاتتر ، به داخل یک شریان در داخل یک برش کوچک در پوست وارد می شود. هنگامی که کاتتر به ناحیه مورد بررسی هدایت می شود، مواد کنتراست از طریق لوله تزریق می شود و تصاویر با استفاده از دوز کوچکی از اشعه یونیزاسیون (اشعه ایکس) گرفته می شوند

دانشنامه اقدامات تشخیصی کم تهاجم پزشکی

آنژیوگرافی کاتتر برای بررسی رگهای خونی در مناطق کلیدی بدن از جمله

مغز

گردن

قلب

قفسه سینه

شکم (مانند کلیه ها و کبد)

لگن

پاها

دست ها

استفاده میشود

دانشنامه اقدامات تشخیصی کم تهاجم پزشکی

موارد کاربرد

علائم غیرطبیعی مانند آنوریسم، در آنورت، هر دو در قفسه سینه و شکم، و یا در دیگر شریان ها تشخیص بیماری آترواسکلروتیک (پلاک) در شریان کاروتید گردن، که ممکن است جریان خون را به مغز محدود کند و موجب سکته مغزی شود

شناسایی یک آنوریسم کوچک یا ناهنجاریهای عروقی (ارتباط غیر طبیعی بین رگ های خونی) در داخل مغز یا سایر قسمت های بدن.

تشخیص بیماری آترواسکلروتیک که به پاها محدود است و برای آماده شدن برای مداخله یا عمل جراحی کمک می کند

تشخیص بیماری در شریان های کلیه ها یا تجویز جریان خون برای کمک به آماده شدن برای پیوند کلیه یا قرار دادن استنت

راهنمای رادیولوژیست های مداخله ای و جراحان که به رگ های خونی بیمار می پردازند، مانند استنت های ایمپلنت یا ارزیابی یک استنت پس از لانه گزینی

دانشنامه اقدامات تشخیصی کم تهاجم پزشکی

تشخیص آسیب به یک یا چند شریان در گردن، قفسه سینه، شکم، لگن یا اندام در بیماران پس از ضربه

ارزیابی شریان هایی که تومور را قبل از عمل جراحی یا روش های دیگری مانند شیمی درمانی یا پرتودرمانی انتخابی داخلی ارزیابی می کنند،

تشخیص یا تجزیه در آنورت در قفسه سینه یا شکم یا شاخه های اصلی آن تشخیص داده شود

میزان و شدت اثرات بیماری عروق کرونر را نشان می دهد و برنامه ای برای عمل جراحی مانند بای پس عروق کرونر و استنت گذاری را نشان می دهد.

بررسی شریان ریوی در ریه ها برای تشخیص آمبولی ریه

و یا ناهنجاری های وریدی وریدی

بررسی ناهنجاری های مادرزادی در عروق خونی، به خصوص شریان های کودکان

(به عنوان مثال، ناهنجاری های قلب یا سایر عروق خونی به علت بیماری های مادرزادی قلبی

ارزیابی مانع از عروق)

دانشنامه اقدامات تشخیصی کم تهاجم پزشکی

یک پرستار یا تکنسین یک خط داخل وریدی

(IV)

را به یک ورید کوچک در دست یا دست شما وارد می کند.

مقدار کمی از خون قبل از شروع روند کشیده می شود تا مطمئن شود که کلیه شما کار می کند و خون شما به طور معمول لخته می شود. دوز کمی از آرامبخش ممکن است برای کاهش اضطراب شما در طول مراحل تجویز شود.

محدوده کشاله ران یا بازو که کاتتر قرار می گیرد، تراشیده، تمیز و بی حسی موضعی می شود. رادیولوژیست یک برش کوچک (معمولاً چند میلی متر) را در پوست ایجاد می کند که در آن کاتتر می تواند به یک شریان وارد شود. سپس کاتتر از طریق شریان ها به ناحیه مورد بررسی هدایت می شود. پس از تهیه ماده کنتراست از طریق کاتتر به رگ های خونی که مورد مطالعه قرار می گیرند، تزریق می شود و چند مجموعه اشعه ایکس گرفته می شود.

دانشنامه اقدامات تشخیصی کم تهاجم پزشکی

سپس کاتتر برداشته می شود و محل تزریق با فشار دادن در ناحیه به مدت 10 تا 20 دقیقه بسته می شود

هنگامی که معاینه کامل می شود، ممکن است از شما خواسته شود منتظر بمانید تا رادیولوژیست تصمیم بگیرد که تمام تصاویر لازم به دست آمده باشد

یک آنژیوگرافی کاتتر ممکن است کمتر از یک ساعت انجام شود؛ اما ممکن است چند ساعت طول بکشد.

فواید آنژیوگرافی

آنژیوگرافی ممکن است نیاز به عمل جراحی را از بین ببرد. اگر عمل جراحی همچنان ضروری باشد،

می توان آن را دقیق تر انجام داد

دانشنامه اقدامات تشخیصی کم تهاجم پزشکی

آنژیوگرافی کاتتر یک تصویر بسیار دقیق، از رگ های خونی را نشان می دهد. این امر به ویژه هنگامی مفید است که یک روش جراحی یا مداخله ای از طریق پوستی در نظر گرفته شود.

با انتخاب شریانهایی که از طریق کاتتر عبور می کنند، ممکن است عروق را در چندین قسمت خاص بدن ارزیابی کنید.

پس از آزمایش اشعه ایکس، در بدن یک بیمار باقی نمی ماند

معمولا در محدوده تشخیصی معمولی برای این آزمون عوارض جانبی وجود ندارد.

محدودیت های آنژیوگرافی کاتتر

بیماران مبتلا به اختلال عملکرد کلیه، به ویژه کسانی که دیابت دارند، نامزد خوبی برای این روش نیستند

بیماران که قبلا دارای واکنش های آلرژیک به مواد کنتراست اشعه ایکس بودند، در معرض خطر واکنش به مواد کنتراست حاوی ید هستند.

دانشنامه اقدامات تشخیصی کم تهاجم پزشکی

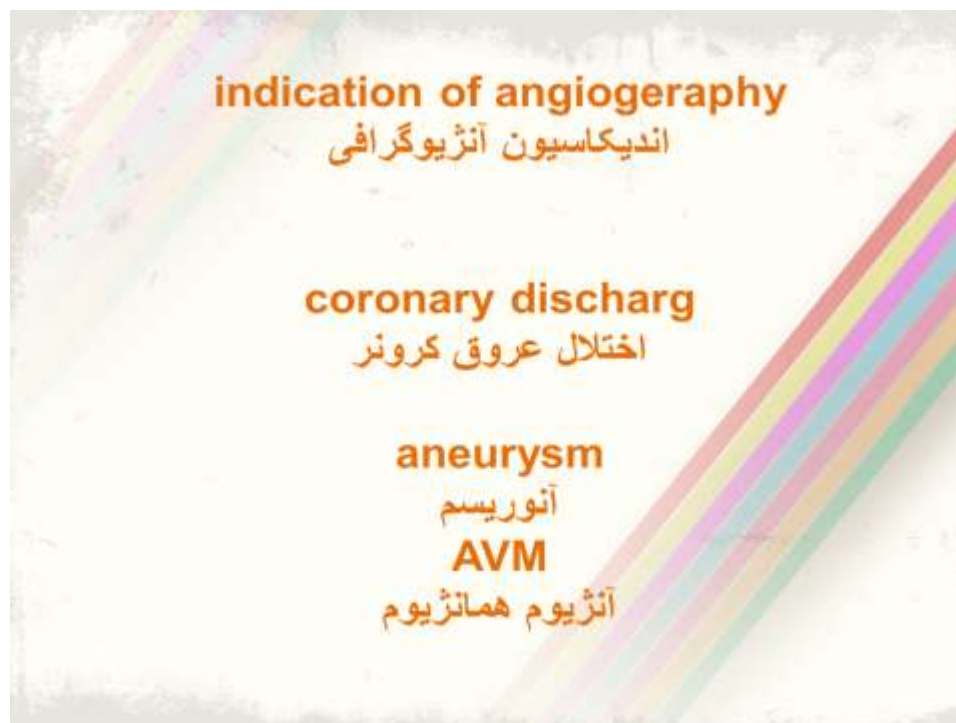
اگر آنژیوگرافی ضروری باشد، برای کاهش خطر ابتلا به آلرژی از روش های مختلف استفاده می شود

ممکن است یک یا چند دوز از داروهای استروئید قبل از زمان به شما داده شود

ماده کنتراست بدون ید می تواند به جای کنتراست اشعه ایکس استاندارد استفاده شود

آنژیوگرافی کاتتر باید بسیار محتاطانه انجام شود - اگر در تمام بیماران مبتلا به گرایش به خونریزی باشد.

دانشنامه اقدامات تشخیصی کم تهاجم پزشکی



References

1. **"Hairy Cell Leukemia Treatment". National Cancer Institute. Retrieved 2007-09-07.**
2. **Zuzel M, Cawley JC, Paton RC, Burns GF, McNicol GP (1979). "Platelet function in hairy-cell leukaemia". J. Clin. Pathol. 32 (8): 814–**
21. **doi:10.1136/jcp.32.8.814. PMC 1145815 . PMID 512041.**

دانشنامه اقدامات تشخیصی کم تهاجم پزشکی

3. Pandolfino J, Hakimian D, Rademaker AW, Tallman MS (July 1997). "Hypocholesterolemia in hairy cell leukemia: a marker for proliferative activity". *Am. J. Hematol.* 55 (3): 129–33. doi:10.1002/(SICI)1096-8652(199707)55:3<129::AID-AJH2>3.0.CO;2-U. PMID 9256291.

دانشنامه اقدامات تشخیصی کم تهاجم پزشکی

ماموگرافی

ماموگرافی از روشهای تشخیصی کم تهاجم است.

یک ماموگرافی یک بررسی اشعه ایکس از پستان است. این مورد برای تشخیص و تشخیص بیماری سینه در زنان که مشکلات سینه دارند مانند یک توده، درد و یا تغییر در نوک پستان و همچنین زنان بدون شکایت پستان استفاده می شود.

این روش اجازه می دهد تا تشخیص سرطان سینه ، تومورهای خوش خیم و کیست ها قبل از تشخیص با لمس (لمس) تشخیص داده شود.

ماموگرافی نمی تواند ثابت کند که یک ناحیه غیرطبیعی سرطان است، اما اگر سوء ظن بزرگی برای سرطان ایجاد کند، بافت برای بیوپسی برداشته میشود

بافت ممکن است با سوزن برداشته شود یا بیوپسی جراحی باز شود و تحت یک میکروسکوپ مورد آزمایش قرار گیرد تا تعیین شود آیا سرطان باشد یا نه.

دانشنامه اقدامات تشخیصی کم تهاجم پزشکی

انواع مختلف ماموگرام

غربالگری ماموگرام یک ماموگرام غربالگری، یک اشعه ایکس از پستان است که برای تشخیص تغییرات پستان در زنان که علائم یا نشانه های سرطان سینه ندارند، استفاده می شود.

با استفاده از یک ماموگرام، می توان یک تومور را شناسایی کرد که نمی تواند احساس شود.

ماموگرافی تشخیصی یک ماموگرام تشخیصی یک پرتو ایکس از پستان است که برای تشخیص تغییرات پستان غیر معمول مانند یک توده، درد، ضخامت یا ترشح نوک پستان و یا تغییر اندازه یا شکل پستان استفاده می شود.

یک ماموگرام تشخیصی نیز برای ارزیابی ناهنجاری هایی که بر روی ماموگرافی غربالگری شناسایی شده اند استفاده می شود. این یک ابزار پزشکی اولیه است و در تنظیم تغییرات پستان مناسب است، صرف نظر از سن زن

دانشنامه اقدامات تشخیصی کم تهاجم پزشکی

ماموگرافی ممکن است برای غربالگری یا تشخیص استفاده شود.

زنان بالای 30 سال با علائم مانند مثلاً یک توده لمس کننده، ضخیم شدن پوست یا سفتی پوست، تخریب نوک پستان یا عقب افتادگی، درد فرسایش نوک پستان یا درد سینه، باید تحت نظر ماموگرافی تشخیصی قرار گیرند

ممکن است ماموگرافی برای ارزیابی درد سینه مورد استفاده قرار گیرد، در حالی که معاینه فیزیکی و تاریخچه قطعی نیست.

در زنان با سینه هایی متراکم، "یکپارچه" و / یا بسیار بزرگ ممکن است با ماموگرافی توده نمایش داده شوند، زیرا معاینه فیزیکی ممکن است دشوار باشد

زنان مبتلا به سرطان پستان یا با سابقه خانوادگی سرطان پستان ممکن است با ماموگرافی به طور مرتب بررسی شوند.

دانشنامه اقدامات تشخیصی کم تهاجم پزشکی

یک ماموگرام ممکن است به صورت سرپایی یا به عنوان بخشی از اقامت شما در یک بیمارستان انجام شود.

روش ها ممکن است بسته به شرایط شما و شیوه های ارائه دهنده مراقبت های بهداشتی شما متفاوت باشد

به طور کلی، یک ماموگرام این روند را دنبال می کند

از شما خواسته می شود که هر لباس، جواهرات و یا سایر اشیا هایی که ممکن است در این روش دخالت داشته باشند را حذف کنید

از شما خواسته خواهد شد که لباس را از کمر خود بردارید و یک لباس پوشیدنی به شما داده می شود

تکنولوژیست از شما میپرسد آیا شما متوجه شدید که هیچ چیزی یا تغییراتی در هر پستان وجود ندارد. در صورت لزوم، یک نشانگر چسبنده در محل (ها) قبل از شروع قرار میگیرد

دانشنامه اقدامات تشخیصی کم تهاجم پزشکی

شما در مقابل یک دستگاه ماموگرافی ایستاده و 1 سینه روی صفحه اشعه ایکس قرار می گیرد.

indication of mamogography

اندیکاسیون ماموگرافی

breast cancer سرطان سینه

breast abscess آبسه سینه

breast cyst کیست سینه

دانشنامه اقدامات تشخیصی کم تهاجم پزشکی

References

1. www.nlm.nih.gov. Retrieved 2015-06-20.
2. www.nlm.nih.gov. Retrieved 2015-06-20.
3. www.nhs.uk. Retrieved 2015-06-20.

دانشنامه اقدامات تشخیصی کم تهاجم پزشکی

بیوپسی آندومتر

بیوپسی آندومتر از اقدامات تشخیصی کم تهاجم است.

بیوپسی آندومتر را انجام میدهند تا یک نمونه بافت کوچک از رحم (اندومتریوم) برای مطالعه بردارند

بافت اندومتری تحت یک میکروسکوپ برای یافتن سلول های غیر طبیعی مشاهده می شود.

ارائه دهنده خدمات بهداشتی شما همچنین می تواند اثرات هورمون ها را بر اندومتری بررسی میکند

موارد کاربرد بیوپسی آندومتر

خونریزی قاعدگی غیر طبیعی

خونریزی پس از یائسگی

عدم وجود خونریزی رحمی

نتایج بیوپسی ممکن است تغییرات سلولی مرتبط با سطوح هورمون یا بافت های غیر طبیعی مانند فیبروئید

یا پولیپ را نشان دهند.

دانشنامه اقدامات تشخیصی کم تهاجم پزشکی

این اختلالات می تواند منجر به خونریزی غیر طبیعی رحم شود.

سرطان اندومتری شایع ترین سرطان اندام های زنانه است.

بیوپسی آندومتر به عنوان بخشی معمول از آزمایش و درمان ناباروری (قادر به باردار شدن) توصیه

نمی شود

برخی از موارد ممکن است با بیوپسی اندومتری تداخل داشته باشند از جمله

عفونت واژن یا گردن رحم

بیماری التهابی لگن

سرطان دهانه رحم

دانشنامه اقدامات تشخیصی کم تهاجم پزشکی

به طور کلی، بیوپسی آندومتر این روند را دنبال می کند

به شما گفته می شود قبل از این عمل مثانه را خالی کنید

دهانه رحم خود را با یک راه حل ضد عفونی تمیز می کند

indication of endometrial biopsy

اندیکاسیون بیوپسی آندومتر

uterine cancer سرطان رحم

uterine polyp پولیپ رحم

infection عفونت

hormone imbalance

اختلال هورمونی

vaginal bleeding خونریزی واژینال

hyperplasia هیپر پلازی

دانشنامه اقدامات تشخیصی کم تهاجم پزشکی

References

1. "CDC – Fasciola". www.cdc.gov. Retrieved 2015-06-20.
2. "Hepatitis: MedlinePlus". www.nlm.nih.gov. Retrieved 2015-06-20.
3. "Alcoholic liver disease: MedlinePlus Medical Encyclopedia". www.nlm.nih.gov. Retrieved 2015-06-20.

دانشنامه اقدامات تشخیصی کم تهاجم پزشکی

توراکوسکوپي

توراکوسکوپي از اقدامات پزشکی کم تهاجم است.

توراکوسکوپي، یک لوله نازک و قابل انعطاف (به نام توراکوسکوپ نامیده می شود) از طریق یک برش کوچک در قفسه سینه قرار می گیرد.

کابل های فیبر اپتیک اجازه می دهد تا جراح به صورت بصری ریه ها، واسطه (بین ناحیه بین ریه ها) و پلورا (غشای ریه ها و پوشش حفره قفسه سینه) را بررسی کند. علاوه بر این، دستگاه های جراحی ممکن است از طریق سایر برش های کوچک در قفسه سینه، برای انجام هر دو روش تشخیصی و درمانی، وارد شوند.

هدف توراکوسکوپي

برای ردیابی ریه ها، برای نشان دادن ناراحتی های ریه

منظور تشخیص عفونت، برای به دست آوردن بیوپسی های بافت یا نمونه های مایع از ریه ها، پلورا یا

سرطان و سایر بیماری ها

دانشنامه اقدامات تشخیصی کم تهاجم پزشکی

برای درمان مایع اضافی در حفره پلور یا کیست های پلور، و یا برای برداشتن یک قسمت از بافت ریه آسیب دیده (برداشت گوه)، برای درمان استفاده می شود.

برای ارزیابی بیماران مبتلا به بیماری ریه یا ناهنجاری های (پریکارد)

برای به دست آوردن نمونه بافت (بیوپسی) برای ارزیابی بیشتر و تشخیص التهاب، عفونت، فیبروز و سرطان

به عنوان یک روش حداقل تهاجمی برای انجام برخی از انواع جراحی

خطرها و عوارض توراکوسکوپی

توراکوسکوپی نیاز به بیهوشی عمومی دارد و بنابراین خطرات مرتبط با بیهوشی عمومی وجود دارد

دانشنامه اقدامات تشخیصی کم تهاجم پزشکی

عوارض نادر عبارتند از

خونریزی بیش از حد،

عفونت،

سوراخ شدن دیافراگم

و پنوموتوراکس (نشت هوا در خارج از ریه ها و در حفره پلور، و در نتیجه ریه کشیده شده)

نتایج توراگوسکوپی

بسته به مشکل مشکوک، نمونه های بافت و مایع ممکن است به آزمایشگاه های مختلف برای بررسی

ارسال شوند. به عنوان مثال، بافت بیوپسی ممکن است تحت یک میکروسکوپ برای نشانه های سلول های

غیر عادی مورد بررسی قرار گیرد یا ممکن است برای عفونتها کشت شود

اگر یک تومور بدخیم ریه مشکوک باشد، نمونه های بیوپسی را می توان بررسی کرد. اگر سرطان ریه

تشخیص داده شود، ممکن است بلافاصله پس از عمل جراحی انجام شود تا تمام یا بخشی از ریه آسیب دیده

را از بین ببرد

اگر یک تشخیص قطعی ایجاد شود، درمان مناسب آغاز خواهد شد.

دانشنامه اقدامات تشخیصی کم تهاجم پزشکی

اگر پزشک نمیتواند تشخیص دهد، ممکن است لازم است آزمایشهای اضافی مانند برونکوسکوپی یا بیوپسی ریه باز شود.



دانشنامه اقدامات تشخیصی کم تهاجم پزشکی

References

1. "Hepatic steatosis". Retrieved 2015-06-20.
2. "Non-alcoholic fatty liver disease – NHS Choices". www.nhs.uk.
Retrieved 2015-06-20.
3. "Hemochromatosis: MedlinePlus". www.nlm.nih.gov.
Retrieved 2015-06-20.

دانشنامه اقدامات تشخیصی کم تهاجم پزشکی

ازوفاگوسکوپی

ازوفاگوسکوپی از اقدامات تشخیصی کم تهاجم است.

ازوفاگوسکوپی استفاده از يك لوله كوچك با منبع نور كوچك و دوربین نصب شده بر روي آن است كه از بيني يا دهان به داخل گلو عبور مي كند تا بافت را مستقيماً بررسي كند.

این نور کم و دوربین نصب شده ازوفاگوسکوپ نامیده می شود

انواع مختلف ازوفاگوسکوپ

ازوفاگوسکوپ انعطاف پذیر

این استفاده از آندوسکوپ انعطاف پذیر است. این به این معنی است که لوله با اندازه قلم که دارای نور می باشد، قابل انعطاف است و قادر به حرکت درخم ها بینی یا گلو است.

ازوفاگوسکوپ انعطاف پذیر انعطاف پذیر اغلب انتخاب ترجیح داده می شود و اغلب برای آندوسکوپی

روزمره مری به کار می رود. این باعث می شود که کمتر آسیب ببیند

دانشنامه اقدامات تشخیصی کم تهاجم پزشکی

ازوفاگوسکوپ سفت این استفاده از اندوسکوپ انعطاف نا پذیر است.

از این متد کمتر استفاده میشود

ازوفاگوسکوپ دهان بینی

این روش به آندوسکوپی از طریق سوراخ بینی، گلو و دهان کمک می کند.

کمتر دردناک است ، بیشتر گلو و روده فوقانی را مشاهده می کند

ازوفاگوسکوپ خوراکی این روش سنتی انتقال آندوسکوپ مری به نگاه کردن به مری است. در اینجا می

توان از یک ایزوفاگوسکوپ قابل انعطاف یا سفت و محکم استفاده کرد.

موارد کاربرد ازوفاگوسکوپی

دسترسی به مری و بیوپسی مری

رسیدن به مری و درمان شرایط مانند توقف خونریزی در گلوله

رسیدن و خارج کردن جسم خارجی در مری

دانشنامه اقدامات تشخیصی کم تهاجم پزشکی

ارزیابی درد قفسه سینه که به نظر می رسد از منابع دیگر بوجود می آید، نه به دلیل مشکل قلبی

ارزیابی ریفلکس

سوزش سر دل

بررسی دیسفاژی

دانشنامه اقدامات تشخیصی کم تهاجم پزشکی



References

1. **"Alpha-1 Antitrypsin Deficiency:**

MedlinePlus". www.nlm.nih.gov. Retrieved 2015-06-20.

2. Leslie, Nancy; Tinkle, Brad T. (1993). Pagon, Roberta A.; Adam, Margaret P.; Ardinger, Holly H.; Wallace, Stephanie E.; Amemiya,

دانشنامه اقدامات تشخیصی کم تهاجم پزشکی

Anne; Bean, Lora JH; Bird, Thomas D.; Dolan, Cynthia R.; Fong, Chin-To, eds. Glycogen Storage Disease Type II (Pompe Disease). Seattle (WA): University of Washington, Seattle. PMID 20301438.

دانشنامه اقدامات تشخیصی کم تهاجم پزشکی

آرتروسکوپی

آرتروسکوپی از اقدامات تشخیصی کم تهاجم است.

در طول آرتروسکوپی زانو، جراح شما یک دوربین کوچک، به نام آرتروسکوپ، به مفصل زانو اضافه می کند. این دوربین تصاویر را بر روی یک مانیتور ویدئویی نمایش می دهد و جراح شما از این تصاویر برای هدایت ابزارهای کوچک جراحی استفاده می کند.

از آنجا که ابزار آرتروسکوپ و جراحی نازک است، جراح شما می تواند از برش بسیار کوچک استفاده کند، نه برش بزرگتر مورد نیاز برای جراحی باز. این متد درد و طول زما بهبودی را کاهش می دهد.

پزشک شما ممکن است آرتروسکوپی زانو را توصیه کند اگر وضعیتی دردناک در زانو داشته باشید. آرتروسکوپی زانو ممکن است نشانه های دردناک بسیاری از مشکلات را که باعث آسیب به سطوح غضروف و دیگر بافت های نرم اطراف مفصل می شود را از بین ببرد.

دانشنامه اقدامات تشخیصی کم تهاجم پزشکی

روشهای معمول آرتروسکوپی برای زانو شامل موارد زیر می شوند

حذف یا تعمیر منیسک پاره شده

بازسازی رباطها

حذف بافت سینوویال ملتهب

درمان غضروف مفصلی آسیب دیده

حذف قطعات شل از استخوان یا غضروف

درمان سپسیس زانو (عفونت)

عوارض جانبی

میزان عوارض بعد از عمل جراحی آرتروسکوپی بسیار کم است. اگر عوارض رخ دهد، معمولاً کوچک

هستند و به راحتی درمان می شوند. مشکلات احتمالی بعد از عمل با آرتروسکوپی زانو عبارتند از

عفونت

لخته شدن خون

دانشنامه اقدامات تشخیصی کم تهاجم پزشکی

سختی زانو

انباشت خون در زانو



دانشنامه اقدامات تشخیصی کم تهاجم پزشکی

References

1. **Jump up**^ "[Transthyretin amyloidosis](#)". *Genetics Home Reference*. Retrieved 2015-06-20.
2. **Jump up**^ "[Gilbert syndrome](#)". *Genetics Home Reference*. Retrieved 2015-06-20.
3. **Jump up**^ "[Cirrhosis: MedlinePlus Medical Encyclopedia](#)". *www.nlm.nih.gov*. Retrieved

دانشنامه اقدامات تشخیصی کم تهاجم پزشکی

کولونوسکوپی

کولونوسکوپی از روشهای تشخیصی کم تهاجم است.

کولونوسکوپی یک راه برای مشاهده کل روده بزرگ است. اولین قسمت 5 تا 6 فوت روده بزرگ روده بزرگ است. آخرین 6 اینچ روده بزرگ، رکتوم است که در انتهای آن قرار دارد.

یک کولونوسکوپ یک لوله نازک و انعطاف پذیر با نور و دوربین در انتهای آن است. قبل از کولونوسکوپی، دکتر به شما دارو درد و آرامبخش را برای کاهش ناراحتی می دهد.

در طول کولونوسکوپی، دکتر کولونوسکوپ را به داخل عروق و کولون وارد می کند. کولونوسکوپ یک تصویر را روی یک مانیتور ویدئویی برای پزشک مشاهده می کند. همچنین اجازه می دهد تا دکتر بیوپسی انجام دهد.

پزشکان از کولونوسکوپی برای یافتن علت مشکلات کولورکتال استفاده می کنند.

همچنین برای غربالگری سرطان کولورکتال در افراد بدون علائم استفاده می شود.

دانشنامه اقدامات تشخیصی کم تهاجم پزشکی

به طور معمول، متخصص گوارش، با کمک یک پرستار یک کولونوسکوپی را انجام می دهد. معمولاً در یک مطب دکتر یا در یک بیمارستان انجام می شود.

متخصص گوارش یک پزشک است که بر عملکرد و بیماری های دستگاه گوارش متمرکز است. سیستم گوارش شامل مریض، معده، روده کوچک، روده بزرگ، پانکراس، کیسه صفرا، مجاری گوارشی یا صفراوی و کبد است.

یک جراح نیز ممکن است کولونوسکوپی را انجام دهد

روده شما باید در طول کولونوسکوپی خالی باشد. شما باید از یک غذای جامد اجتناب کنید و فقط یک یا سه روز قبل از عمل، مایعات روشن را بنوشید.

شما همچنین باید روزانه یا شب قبل از کولونوسکوپی برای خالی کردن روده خود یک ملین مصرف کنید. اگر دکتر شما یک ملین را تجویز می کند، یا یک قرص یا یک پودر است که قبل از نوشیدن با آب مخلوط می شود.

دانشنامه اقدامات تشخیصی کم تهاجم پزشکی

عوارض کولونوسکوپی

درد شدید شکم

تب

حرکات روده خون

سرماخوردگی

ضعف

دانشنامه اقدامات تشخیصی کم تهاجم پزشکی



References

1. Stemple, Joseph. Clinical voice pathology : theory and management. Roy, Nelson,, Klaben, Bernice, (Fifth ed.). San Diego, CA. ISBN 9781597569330. OCLC 985461970.
2. Jani, Ruotsalainen; Jaana, Sellman; Laura, Lehto; Jos, Verbeek (2008-05-01). "Systematic review of the treatment of functional dysphonia and prevention of voice disorders". Otolaryngology-

دانشنامه اقدامات تشخیصی کم تهاجم پزشکی

3. *Head and Neck Surgery*. 138 (5): 557–

565. [doi:10.1016/j.otohns.2008.01.014](https://doi.org/10.1016/j.otohns.2008.01.014).

دانشنامه اقدامات تشخیصی کم تهاجم پزشکی

مدیاستینوسکوپي

مدیاستینوسکوپي از اقدامات تشخیصی کم تهاجم است.

یک روش بررسی فضای پشت سینه و قفسه سینه است.

شامل

گره های لنفاوی

قلب و عروق بزرگ آن

تورم (ترشحات)

(بررسی مری)

غده تیموس، بخشی از سیستم ایمنی بدن است

دانشنامه اقدامات تشخیصی کم تهاجم پزشکی

سرطان برونش

عفونت یا التهاب

سرطان که در سیستم لنفاوی (لنفوم) شروع می شود، از جمله بیماری هوچکین

سارکوئیدوز، یک بیماری است که سبب التهاب در اندام هایی مانند کبد، ریه ها و طحال می شود

خطرات در این روش

خون ریزی

عفونت

فلج موقت یا دائمی عصب حنجره. این ممکن است خفگی ایجاد کند.

هوا در فضای بین پوشش ریه (فلو پلاور) که موجب سقوط ریه می شود

دانشنامه اقدامات تشخیصی کم تهاجم پزشکی

(pneumothorax)

هوا زیر پوست (آمفیزم زیر جلدی)

سوراخ شدن مری



دانشنامه اقدامات تشخیصی کم تهاجم پزشکی

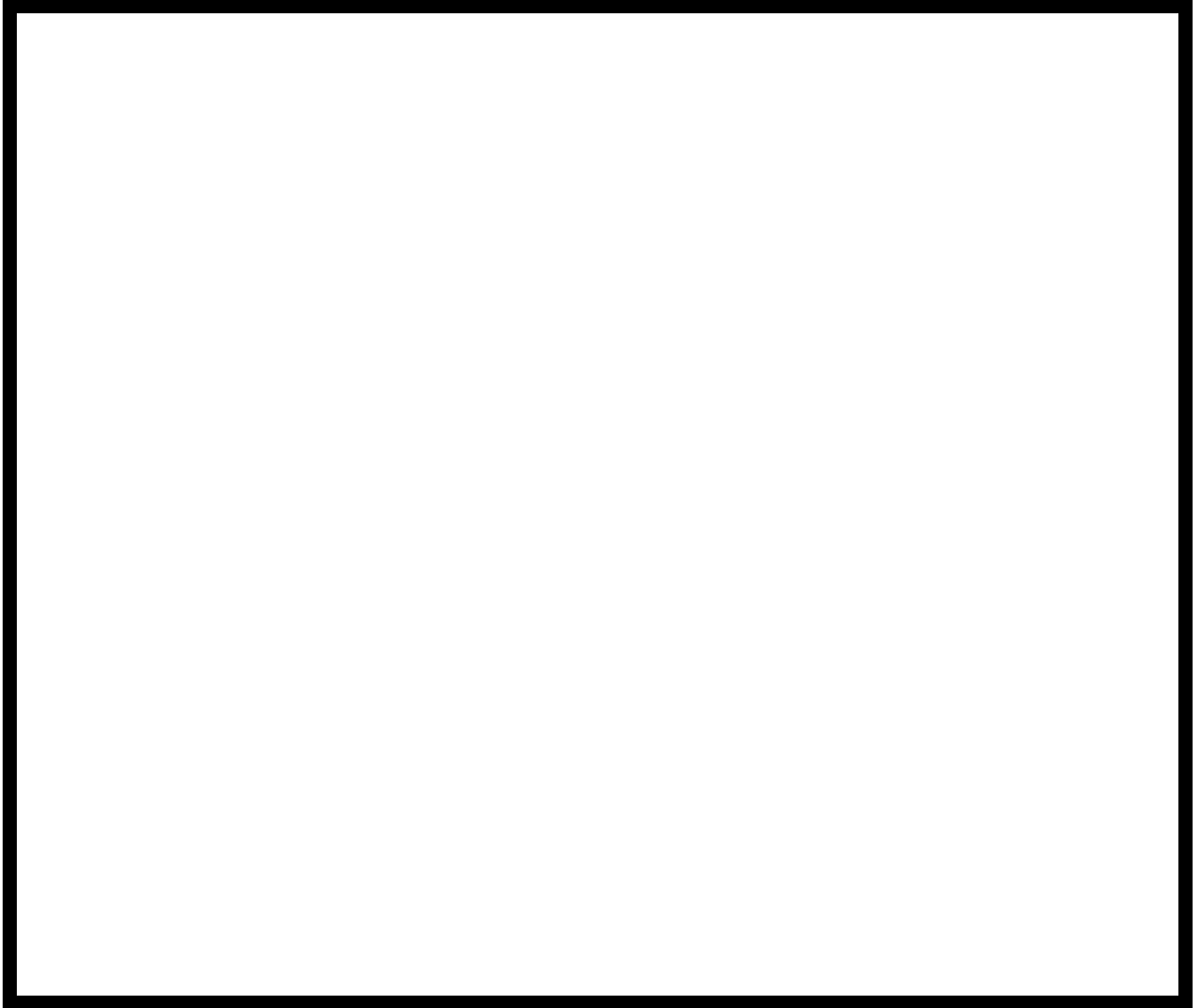
References

1. **"Voice Disorders: Assessment"**. American Speech-Language-Hearing Association. Retrieved 2017-11-11.
2. Ravi, K (2014). *"Puberophonia-surgical management with modified ishiki thyroplasty type III"*. Scholars Research Library. 6: 77–81.
3. Stemple, Joseph. **Clinical voice pathology : theory and management**. Roy, Nelson,, Klaben, Bernice, (Fifth ed.). San Diego, CA. **ISBN 9781597565561**. **OCLC 985461970**.

دانشنامه اقدامات تشخیصی کم تهاجم پزشکی



دانشنامه اقدامات تشخیصی کم تهاجم پزشکی



دانشنامه اقدامات تشخیصی کم تهاجم پزشکی