

واژگتومی بدون تیغ جراحی

واژگتومی بدون تیغ جراحی یک روش دایمی پیشگیری از بارداری برای آقایان است. این روش با یک عمل جراحی سرپایی و بی حسی موضعی و معمولاً در فاصله زمانی کوتاهتر از ۲۰ دقیقه انجام می گیرد. طی این عمل لو له های اسپرم پر ، از طریق ایجاد یک سوراخ کوچک بر روی کیسه بیضه ها بسته می شوند.

پرسشها در مورد واژگتومی:

آیا واژگتومی موجب ایجاد ناتوانی جنسی می شود؟

پاسخ: خیر، واژگتومی هیچ تاثیری بر عملکرد سیستم عصبی هورمونی و جنسی افراد ندارد. در واقع عملکرد جنسی دست نخورده باقی مانده و کارکرد بیضه ها مانند قبل است.

آیا واژگتومی باعث کاهش میل جنسی می شود؟

پاسخ: خیر، همه احساسات انسان از جمله احساسات و میل جنسی از طریق مغز کنترل می شود. در واقع میل جنسی ارتباطی با واژگتومی ندارد و واژگتومی حتی به صورت غیر مستقیم با برطرف کردن نگرانی حاملگی ناخواسته می تواند باعث بهبود میل جنسی گردد.

آیا واژگتومی باعث سرد مزاجی در مردان می شود؟
پاسخ: خیر، واژگتومی تاثیری بر روی میل جنسی ندارد. اگرزوجین اطلاعات کاملی در باره واژگتومی داشته باشند، این کار می تواند باعث بهتر شدن ارتباط جنسی آن ها شود.

آیا واژگتومی باعث درد بیضه ها در هنگام نزدیکی می شود؟

پاسخ: خیر، در واژگتومی هیچ صدمه ای به اعصاب یا عروق بیضه وارد نمی شود. در اولین روزهای بعد از واژگتومی ممکن است دردی در بیضه ها احساس شود که این درد بعد از چند روز و کمتر شدن التهاب محل عمل و رعایت دقیق دستورات پس از عمل برطرف می شود. اگر دردی بعد از هفته اول احساس شود ، بیشتر به دلیل حساس شدن فرد واژگتومی شده نسبت به بیضه هاست و باید دقت کرد که این مسئله عارضه عمل نیست.

آیا واژگتومی در روابط زناشویی مشکل بوجود می آورد؟
پاسخ: خیر، با توجه به رفغ نگرانی ها و استرسهای ناشی از حاملگی ناخواسته ، واژگتومی اگر با توافق زن و شوهر انجام شود می تواند باعث بهبود کمی و کیفی روابط زناشویی گردد

آیا واژگتومی موجب عدم توانایی در انجام کارهای سنگین می شود؟

پاسخ: خیر، فرد واژگتومی شده در هفته اول بعد از واژگتومی برای پیشگیری از درد و خونریزی باید فعالیت های خود را محدود کند . با رعایت توصیه های لازم ، واژگتومی هیچگونه ناتوانی و محدودیتی در انجام فعالیتهای های فیزیکی فرد ایجاد نخواهد کرد.

آیا واژگتومی حرام است؟

پاسخ خیر، در زمینه جایز بودن این روش فتاوی زیادی از مراجع تقلید اهل تشیع و تسنن وجود دارد.

آیا برای انجام عمل واژگتومی نیاز به بستری شدن وجود دارد؟

پاسخ: خیر، واژگتومی با بی حسی موضعی انجام می شود. فرد واژگتومی شده حداکثر یک ساعت بعد از عمل مرخص می شود و نیازی به بستری شدن ندارد.

آیا واژگتومی باعث پیری زودرس می شود؟

پاسخ: خیر، اگر منظور از پیری زود رس ، سفید شدن زودرس موها است، این مسئله بیشتر علت ارثی داشته و در برخی از بیماری ها نیز دیده می شود. با توجه به اینکه در واژگتومی فقط راه خروج اسپرم ها از بیضه بسته می شود ، هیچگونه اختلالی در عملکرد عمومی ارگان های بدن و سیستم بدن ایجاد نمی گردد و به همین دلیل پیری زودرس هیچ ربطی به واژگتومی ندارد.

آیا واژگتومی باعث بوجود آمدن سرطان بیضه و با سرطان پروستات در مردان می شود؟

پاسخ: خیر، با توجه به تحقیقات علمی انجام شده ، احتمال بروز سرطان پروستات و بیضه بدنبال واژگتومی افزایش نمی یابد و ارتباطی بین آنها وجود ندارد.

آیا واژگتومی موجب اختلال ادرازی می شود؟

پاسخ: خیر، سیستم ادرازی از نظر آناتومی کاملاً جدا از سیستم تناسلی است. در واژگتومی کار روی سیستم تناسلی انجام می شود و سیستم ادرازی کاملاً دست نخورده باقی می ماند ،بنابراین پس از واژگتومی هیچ مشکل ادرازی بوجود نخواهد آمد.

آیا واژگتومی در دراز مدت باعث ایجاد بیماری هایی چون بیماری قلبی یا افزایش فشار خون می گردد؟

پاسخ: خیر، حتی پس از واژگتومی استرس های زندگی فرد (که خود یکی از عوامل تشدید کننده بیماری های قلبی عروقی و فشار خون می باشد) کمتر می شود. از طرف دیگر در جوامع پیشرفته واژگتومی یکی از روش های پیشگیری از بارداری است که استفاده از آن در حال افزایش است

آیا واژگتومی باعث کمردرد می شود؟

پاسخ : خیر، بر خلاف تصور برخی از مردم که جریان مایع منی و تشکیل لطفه را مرتبط با کمریا آب کمر می دانند ، جریان مایع منی مربوط به بیضه ها کیسه های منی برو پروستات بوده و ارتباط خاصی با کمر و بیماری های کمر و دردهای آن ندارد.

آیا واژگتومی غیر قابل برگشت است؟

پاسخ: باید توجه داشت که این عمل برای کسانی توصیه می شود که تمایل به باروری مجدد ندارند. ولی قابل ذکر است که با استفاده از روش های جراحی میکروسکوپی امکان ترمیم لوله ها تقریباً ۱۰۰٪ و امکان بازگشت باروری تقریباً ۷۰-٪ است. موفقیت عمل برگشت به عواملی مانند مهارت پزشک ، تجهیزات جراحی، طول مدتی که از انجام واژگتومی می گذرد دارد. احتمال موفقیت عمل برگشت واژگتومی در افرادی که با روش بدون تیغ واژگتومی شده اند ، بیشتر است.

مرکز بهداشتی درمانی شماره ۶ واقع در شهرستان بندرعباس کمربندی ،درخت سبز)همه روزه آماده پذیرش متقاضیان انجام واژگتومی بدون تیغ جراحی بطوررایگان وتوسط پزشک دوره دیده می باشد .
تلفن: ۲۲۲۶۶۰۴

حضرت محمد (ص)فرمودند:
“هیچ بنیابی دراسلام از ازدواج درنزد خدامحبوبتر نیست. ازدواج یک مرحله بسیارمهم اززندگی است که نه تنها برای زن وشوهریکه برای سئلهای بعد نیز سرنوشت ساز است.ازدواج بهترین وسالم ترین شیوه برای رهایی ازتنهایی؛ ارضای غرائزطبیعی؛ دست یافتن به امنیت وآرامش؛ محبت وعشق وپشت سرگذاشتن موانع وسختی های راه پرنشیب وفرزای زندگی است. تولید نسل وبقای آن ازطریق تولید مثل؛ پرورش نسل ومراقبت ازآن بخاطرحفاظت ازخطرات گوناگون؛ صمیمیت ونزدیکی بااعضاء؛ همدلی وتعاون وهمکاری؛ ارضای نیازهای جنسی بصورت مشروع وپراساس ضوابط مورد تائید ازوظایف اصلی خانواده می باشد.

دانایی کلید توانایی است وکسانی می توانند ازمواهب یک زندگی موفق وتوام باخوشبختی بهره مند شوندکه از آنچه درپیش رو دارند آگاه باشندوشیوه برخورد درست با آن را بدانند.

آموزشها ومشاوره قبل ازازدواج درمراکز مشاوره با ایجاد ارتباط ودسویه وجلب اعتمادزوجهای جوان؛ توسط مربیان آموزش دیده انجام می گردد. دراین مراکز به زوجین جوان توصیه های لازم راجع به پیشگیری ازبیماریهای ارثی؛ سن مناسب برای باردار شدن ؛ فاصله بین فرزندان؛ روش مناسب تنظیم خانواده وغیره صحبت میشودتا آنها بتوانند برای آینده

مشاوره قبل از ازدواج

خود ازهمان ابتدا بیاندیشندوبرنامه ریزی کنندوسرنوشت فردای زندگی را به دست حادئه وانفاق نسپارند وهمچنین درشروع زندگی برای بچه دارشدن شتاب نکنندوتسلیم فشار اطرافیان نشوند.
بابه تعویق انداختن اولین بارداری به خصوص درسنین پایین به زوجین فرصت میدهد تا همدیگر راهبتریشناسند وامادگی بیشتری برای پرورش فرزند داشته باشندو تولد اولین فرزند زمانی باشدکه برای پذیرش مسئولیت پدرومادربودن آماده شده باشندیعنی پس از آنکه توانستندنقش همسربودن خود راپذیرندتصمیم بگیرندکه چه وقت می خواهند بچه دارشوند که تاآن زمان ؛ بهتراست ازیکي ازروشهای پیشگیری ازبارداری مخصوص زوجهای جوان استفاده کنندتاازبروز بارداری ناخواسته وبرنامه ریزی نشده پیشگیری نمایند.

زوجین عزیز بدانند که:
برای اینکه جامعه ای سالم داشته باشیم بایستی کودکانی شاداب که آینده سازان فردای کشورمان می باشندپرورش دهیم وكودک سالم دردامن مادرسالم پرورش می یابد ؛ بنابراین زوجین جوان قبل ازهرگونه اقدام برای بارداری باافزایش سطح آگاهی خود؛ ازهمان ابتدای ازدواج ؛ سلامتی را به خود وفرزندانشان هدیه دهند.

تهیه کننده : مهدی تدریس حسنی کارشناس بهداشت عمومی



آشنایی با مراقبتهای پیش از بارداری

حفظ ارتقاء سلامت مادران در دوران بارداری وزایمان یکی ازاهداف مهم برنامه های بهداشتی می باشد که اولین گام درراه رسیدن به این هدف ارائه مراقبت پیش ازبارداری به مادران خواهان بارداری است.بنابراین تمام خانمهایی که در سنین باروری قرار دارند ومایل به بارداری هستند، لازم است مشاوره پیش از بارداری را دریافت کنند. بسیاری از بیماریها و شرایط طبعی نیاز به کنترل ، تغییر دارو ، ارزیابی وضعیت و یا ارزیابی بیماری پیش از بارداری دارند. زیرا عدم توجه به آنها میزبان مرگ و عوارض مادری ،جنینی ونوزادی را افزایش می دهد.

بیماریها و شرایط تاثیرگذار بر بارداری که نیازمند توجه به آنها در زمان پیش از بارداری است شامل :
- سن زیر۱۸سال وبالاتی ۳۵ سال مادر
- مصرف کنندگان الکل ، دخانیات و مواد ومخدر
- ابتلا به عفونتهای علامت دار واژینال
- نمایه توده بدنی بیش از ۲۵ و کمتر از ۱۸/۵
- سوء تغذیه درمادر
- اختلالات روانی
- ابتلا به آمنی(کم خونی)؛ بیماری قلبی؛ فشار خون ؛ دیابت ؛ سل تحت درمان ؛ بیماری تیروئید و ……

- وضعیت اقتصادی واجتماعی پایین درخانواده
- سابقه عارضه دربارداری های قبلی مانند: سقط جنین ؛ مرگ جنین یا نوزاد؛ خونریزی غیر طبیعی دربارداری یاچین زایمان ؛ زایمان زودرس و ……

از این رو انجام مشاوره پیش از بارداری باید در یکی ازشرایط زیر صورت گیرد:

- تمامی خانمهایی که به قصد بارداری ، روش پیشگیری از بارداری خود را قطع کرده و یا می خواهند قطع کنند.

- تمامی خانمهایی که از هیچ روش پیشگیری از بارداری استفاده نمی کنند و تمایل به بارداری در آینده دارند.
- مشاوره پیش از بارداری ، در کلیه مراکز بهداشتی درمانی شهری و روستایی توسط ماما یا پزشک انجام میگردد.
اقدامات زیر جهت مراقبت پیش از بارداری انجام می شود:

مشارکت مردان در سلامت خانواده



ازدواج بهترین و سالمترین شیوه برای رهایی از تنهایی، ارضای غرایز طبیعی، دست یافتن به امنیت وآرامش، محبت و عشق و پشت سرگذاشتن موانع وسختی های راه پرنشیب وفرزای زندگی است وتأمین آسایش و رفاه مادی ومعنوی خانواده از مهمترین اهداف زندگی مشترک است که برای نیل به این هدف، مشارکت و همکاری کلیه اعضاء خانواده اهمیت بسیاری دارد و عدم همکاری و احساس مسئولیت درقبال وظایف، موجب بروز مشکلات ومسائل بسیاری در خانواده می شود.

بعضی از مردان صرفا تأمین معاش خانواده و کار بیرون از منزل را وظیفه خود دانسته و خویش را فارغ از سایر مسئولیت ها در خانه و خانواده نظیر: رسیدگی به امورمنزل، مراقبت از سلامتی مادر در دوران بارداری و شیردهی، مراقبت از کودک و وضعیت رشد و تکامل او و تعلیم و تربیت فرزندان، استفاده از وسایل پیشگیری از بارداری و جلوگیری از تولد فرزند ناخواسته، می دانند درحالیکه مردان و زنان باید در تمام مراحل مسیر بهداشت باوری همراه هم باشندو هر کدام از آنان باید همانگونه که در ارتباط با حقوق خود حساس هستند در رابطه با حقوق همسر خود نیز حساس باشند.

در بیشتر کشورهای دنیا، مردان تقریباً در همه جنبه های زندگی، از تصمیم گیری درباره زندگی خصوصی و تعداد فرزندان گرفته تا تصمیم گیری درباره سیاستها وبرنامه ها در سطوح دولتی از قدرت بیشتری برخوردارند.

چگونه مردان می توانند مشارکت بیشتری در سلامت خانواده داشته باشند؟

برای رسیدن به مشارکت مردان درسلامت خانواده لازم است که دانش، طرز فکر و رفتار زنان و مردان تغییر کند. برای دستیابی هر چه بیشتر به این هدف لازمست زوجین نسبت به وظایف یکدیگر در خانه و جامعه آگاهی یابند تا مشارکت و همکاری بیشتری را در زندگی مشترک پذیرا باشند. مردها بعنوان مدیر خانواده نقش اساسی و مهمی در ارتقاء سلامت خانواده در جنبه های گوناگون دارند.

الف- مشارکت مردان در تنظیم خانواده

تنظیم خانواده یعنی کنترل و تعیین ابعاد خانواده از نظر تعداد فرزندان و ایجاد فاصله سنی مناسب بین آنها متناسب با شرایط اجتماعی، اقتصادی و فرهنگی خانواده که با انجام موارد ذیل مردان می توانند در برنامه تنظیم خانواده مشارکت بیشتری داشته باشند:

۱- تشویق وجلب رضایت همسر برای استفاده از روشهای مطمئن و مدرن پیشگیری از بارداری و یا استفاده خود از روشهای پیشگیری مردانه (کاندوم، واژگنومی).

۲- تصمیم گیری و برنامه ریزی به اتفاق همسر جهت تعیین تعداد دلخواه فرزند و فاصله سنی مناسب بین آنها و جلوگیری از وقوع بارداری ناخواسته.

۳-انجام مشاوره و کسب اطلاعات لازم در مورد روشهای پیشگیری، مزایا، معایب و طرز استفاده صحیح روش انتخاب شده از طریق افراد و مراکز ذیصلاح نظیر: مراکز بهداشتی درمانی، پایگاه ها و خانه های بهداشت، متخصصین زنان و ماما.

۴- توجه و اطمینان از استفاده صحیح و به موقع روش پیشگیری توسط همسر (قرص ، آمپول، آی-وی-دی).

۵-فراهم نمودن به موقع وسایل پیشگیری از بارداری از مراکز بهداشتی درمانی یا داروخانه های معتبر.

ب- مشارکت مردان در مراقبت های بارداری وزایمان وپس اززایمان

پس از تصمیم گیری جهت بچه دار شدن لازمست مردان از اهمیت و حساس بودن این دوران آگاه شوند تا بتوانند با انجام اقدامات ذیل مشارکت بیشتری در مراقبت های این دوران مهم و پرخطراره داشته باشند.

۱-بهرتر است مردان، در کلیه مراجعات به پزشک یا ماما، انجام آزمایشات، سونوگرافی و غیره ؛ همسران را باردار خود را همراهی کنند و آنان را تنها نگذارند، زیرا همراهی همسر تاثیر روحی روانی بسیار مثبتی بر مادران خواهد گذاشت.

۲-نسبت به تهیه ومصرف مکمل های دارویی (قرص مولتی ویتامین ؛ آهن واسیدفولیک) در دوران قبل و حین بارداری و پس از آن توسط همسر خود اهمیت بسیاری قائل شوند.

۳-جهت فراهم نمودن مواد غذایی سالم و داشتن رژیم غذایی مناسب در دوران بارداری وشیردهی همسر ؛ با پزشک، ماما یا کارشناس تغذیه مشورت نمایند.

۴- در ایجاد هرچه بیشتر شرایط روحی روانی وآسایش و آرامش برای همسران در این دوران حساس؛ تلاش نمایند و محیط خانه و خانواده را به محیطی امن، آرام و دلچسب تبدیل نمایند.
۵-در انجام کارهای روزانه و امور منزل، همسران را بیشتر از قبل یاری نمایند و زمان استراحت بیشتری را برای ایشان فراهم نمایند.

۶-مستگام زایمان حضور داشته و مادرا را همراهی نمایند.

۷-به علائم خطر بارداری شامل: خونریزی یا هرگونه لکه بینی ، کاهش حرکات جنین در نیمه دوم بارداری ، آبریزش، سردرد، تاری دید و سرگیجه، تب و لرز، ورم صورت و دست ها، استفراغ های شدید و مداوم یا خونی، درد شکم یا درد مشابه قاعدگی و یا درد پهلوها، افزایش ناگهانی وزن، سوزش اندار، زردی و ضایعات پوستی مانند ضایعات بیماری، آبله مرغان، سرخچه و … و توجه نمایند و در صورت مشاهده هر یک از علائم فوق هر چه سریعتر همسر باردار خودرابه نزدیک ترین مرکز درمانی برسانند.

ج- مشارکت مردان در مراقبت از کودک

فرزندان ثمره زندگی مشترک زوجین هستند و وظیفه هر دو آنهاست که در جهت مراقبت و تربیت آنها در کلیه زمینه ها کوتاهی ننمایند. مردان با انجام امور ذیل می توانند در مراقبت از فرزندان مشارکت نمایند:

۱-تشویق و حمایت مادر نسبت به تغذیه انحصاری نوزاد با شیرمادر در ۶ ماهه اول پس از تولد و دادن اعتماد به نفس به او در این زمینه.

۲-همراهی مادر جهت مراجعه به موقع به مراکز بهداشتی درمانی برای انجام مراقبت های کودک طبق توصیه پرسنل بهداشتی.

۳-دقت در انجام آزمایش هیپوتیروئیدی در ۵-۳ روز اول پس از تولد جهت تشخیص وجود یا عدم وجود مشکلات عملکرد غده تیروئید نوزاد.

۴-کسب اطلاعات و آگاهی لازم از پرسنل بهداشتی در مورد نمودارهای رشد کودک از نظر وضعیت وزن، قد و دور سر و سیر صعودی یا نزولی یا افقی بودن آنها.

۵-توجه نسبت به انجام به موقع واکسیناسیون کودک طبق برنامه واکسیناسیون کشوری و توصیه پرسنل بهداشتی.

۶-تهیه و فراهم نمودن مکمل های دارویی کودک (قطره مولتی ویتامین یا + د و قطره آهن) و کنترل و نظارت برمصرف صحیح و به موقع آنها جهت کودک.

منبع:پیفت و جزوات آموزش درخصوص مشارکت مردان

درسلامت باروری(وزارت بهداشت ودرمان)

تهیه کنندگان:سهیلا مرادی -فریما محمدی (کارشناسان گروه

سلامت خانواده حوزه معاونت بهداشتی)