

외과적 피임 옵션

수술적 피임 옵션에는 어떤 것들이 있나요?

임신을 예방하기 위한 가장 일반적인 두 가지 수술은 난관결찰술(나팔관 결찰술)과 난관절제술(sal-pin-JEK-tuh-me)입니다. 나팔관은 난소에서 자궁으로 난자를 운반합니다. 묶거나 제거하면 이 경로가 차단되어 임신이 불가능합니다.

난관결찰술이란 무엇입니까?

이것은 또한 "관을 묶는" 것으로도 알려져 있습니다. 양쪽 나팔관이 잘리거나 막혔습니다. 제거되지 않았습니다. 이 수술은 보통 마지막 아이를 출산한 후 병원이나 외래 수술 센터에서 이루어집니다.

난관결찰술은 임신 예방에 100% 효과적이지 않습니다. 난관결찰술이 있는 사람들 중 최대 1-2%가 여전히 임신 중입니다.

관 결찰은 자궁외임신의 위험을 증가시킵니다.

이것은 자궁 밖에서 발생하는 임신입니다. 이것은 생명을 위협하는 상태일 수 있습니다. 관 결찰은 때때로 수술로 되돌릴 수 있습니다.

양쪽 난관절제술이란 무엇입니까?

양측 난관절제술은 양쪽 나팔관을 제거하는 수술입니다. 이것은 임신을 영구적으로 예방할 것입니다. 이 수술은 난관결찰술보다 더 효과적이며 되돌릴 수 없습니다. 이 수술 후에는 정맥주사를 통해서만 임신이 가능합니다.

왜 누군가는 난관결찰술 대신 양쪽 난관절제술을 받기로 결정할 수 있을까요?

대부분의 난소암은 한때 생각했던 것처럼 난소에서 시작되지 않습니다. 과학자들은 최근 대부분의 난소암이 나팔관 끝에서 작은 종양으로 시작된다는 사실을 발견했습니다. 난소암은 일반적으로 암이 전이되어 생존 가능성이 낮을 때 진단됩니다. 선별 검사가 없습니다. 영구적인 외과적 피임을 원하는 사람들은 난소암에 걸릴 위험을 줄이기 위해 양쪽 난관절제술(나팔관 제거술)을 선택할 수 있습니다.

연구에 따르면 양쪽 난관절제술이 관을 묶는 것보다 난소암 위험을 줄이는 데 더 효과적이라고 합니다. 양쪽 나팔관을 제거하면 위험을 최대 80%까지 줄일 수 있습니다.



이러한 절차의 일반적인 이점과 위험은 무엇입니까?

	난관결찰술	난관 절제술
이점:	- 임신 예방 - 난소암 위험 25% 감소	- 임신 예방 - 난소암 위험 80% 감소
일반적인 위험/합병증	- 출혈 - 중이염 - 복부 장기 손상 - 마취 부작용 - 반흔 조직 - 만성 통증 - 더 긴 절개가 필요 - 탈장 - 자궁외임신 – 자궁 밖에서 수정란이 자라는 것을 이소성 임신이라고 합니다. - 실패: 약 200명 중 1명의 여성이 난관결찰술 후 계획되지 않은 임신을 경험할 것으로 추정됩니다. - 대부분의 연구에 따르면 난소가 제자리에 있기 때문에 나팔관을 묶는 것이 폐경의 조기 발병으로 이어지지 않는다고 합니다.	- 출혈 - 중이염 - 복부 장기 손상 - 마취 부작용 - 반흔 조직 - 만성 통증 - 더 긴 절개가 필요 - 탈장 - 난관결찰술보다 자궁외임신의 위험이 낮습니다 - 난관결찰술보다 실패 위험(계획되지 않은 임신)이 낮습니다. - 대부분의 연구에 따르면 난소가 제자리에 있기 때문에 나팔관을 제거해도 폐경이 조기에 발생하지 않는 것으로 나타났습니다.

기억해야 할 사항:

대부분의 난소암은 실제로 나팔관에서 시작됩니다. 신뢰할 수 있는 선별 검사가 없습니다. 그 질병은 종종 확산된 후에 발견되기 때문에 치료하기가 더 어렵습니다. 난소암은 여성 78명 중 1명에게 영향을 미치며 암 관련 사망의 주요 원인입니다. 양쪽 나팔관을 제거한 후(양쪽 난관절제술) 위험을 65% 낮출 수 있습니다. 이것은 관 묶는 것보다 더 효과적입니다. 이 수술은 생명을 구하는데 도움이 될 수 있습니다.

이 정보는 전문 의료 서비스를 대체하기 위한 것이 아닙니다. 항상 의료 전문가의 지시를 따르십시오.