



환자교육

영상 서비스/혈관조영술



자궁 섬유종 색전술

시술을 위하여 어떻게 준비하는가

자궁 섬유종 색전술은 수술 대신에 혈관조영술을 이용해서 자궁 섬유종을 치료합니다.

자궁 섬유종 색전술(UFE)은 수술을 하지 않고 자궁에 있는 섬유종을 치료하는 한 방법입니다. 또한 근종이라고 알려져 있는 섬유종은 자궁 벽의 섬유성 근육 조직의 덩어리입니다. 그것들이 양성이기는 하지만 종종 고통스럽고 심한 생리하혈을 일으키거나 방광과 대장에 압박을 초래할 수 있습니다.

자궁 섬유종 색전술은 섬유종으로의 혈류를 차단하기 위해서 두 개의 자궁동맥 안으로 작은 미립자들을 주사할 수 있게 도관(가늘은 튜브)를 투입하는 원래 심장도자술을 하기 위하여 개발된 첨단 엑스레이 시술법을 사용합니다. 섬유종은 혈액 공급이 차단되면, 산소와 영양분의 공급 또한 중단됩니다. 그렇게 되면 섬유종은 줄어들고 대부분의 경우에 증세들이 해소됩니다.

자궁 섬유종 색전술은 처음에 섬유종 제거수술 도중 혈액의 손실을 줄이기 위해서 사용되었습니다. 이것은 섬유종 수술을 받기 위해서 기다리는 동안 많은 환자분들이 더 이상 증세들이 있지 않고 수술이 필요치 않음으로 인해서 발견되었습니다. 현재는 자궁 섬유종 색전술은 그 자체만으로 자궁섬유종을 위한 치료로 쓰이고 있습니다.

자궁 섬유종 색전술은 개복수술보다 훨씬 더 순응적입니다. 이 시술은 영상의학과와 중재방사선의가 집도 합니다.

이 시술은 어떤 데 보통 사용됩니까?

자궁 섬유종 색전술이 쓰이는 가장 흔한 이유는 섬유종으로 인한 증세를 치료하기 위해서입니다. 이것은 섬유종양의 성장을 중단시키고 줄어들게 하기 위한 시도로 행해집니다. 자궁 섬유종 색전술이 생식력에 미치는 영향을 아직 잘 모르기 때문에 이상적인 대상자는 섬유종양의 증세가 있는 더 이상 임신을 원하지 않는 여성입니다.

자궁 섬유종 색전술은 건강상으로도 종교적인 이유로 수술을 하게되면 필요할 수도 있는 수혈을 원하지 않는 여성분들에게 선택조건일 수도 있습니다. 자궁동맥의 색전술은 또한 출산 이후에 일어나거나 악성 산부인과적 종양으로 인한 심각한 출혈을 중단시키는 데 쓰일 수도 있습니다.

질문사항?

환자분의 질문은
중요합니다. 궁금하거나
걱정되는 점이 있으시면
의사 선생님이거나
의료제공자에게 전화
하십시오. 클리닉
직원들 또한 도와드릴
수 있습니다.

□ UWMC 영상 서비스:
206-598-6200

□ UWMC 혈관 조영술:
206-598-6209

□ Harborview 영상
서비스:
206-744-3105

UNIVERSITY OF WASHINGTON
MEDICAL CENTER
UW Medicine



UWMC Imaging Services

Box 357115

1959 N.E. Pacific St. Seattle, WA 98195
206-598-6200

자궁 섬유종 색전술이 불임증을 치료하거나 생식력을 늘리기 위해서 발견된 것은 아닐지라도 자궁섬유종을 위한 다른 치료 방법의 하나인 자궁제거술의 대안입니다.

자궁 섬유종 색전술이 어떻게 해서 효과가 있습니까?

자궁 섬유종 색전술은 산소와 영양분을 나르는 혈액을 빼앗긴 조직이 종종 그 크기가 줄어들 것이기 때문에 효과가 있습니다. 혈액공급의 결핍은 섬유종을 줄어들게하고 그러므로 중세가 감소됩니다. 자궁 섬유종 색전술을 하고나면 피부가 뚫렸던 곳은 닫혀지고 출혈을 예방하기 위해서 도관이 들어갔던 곳을 20 분 동안 압박을 가합니다.

시술을 위해서 어떻게 준비해야 합니까?

자궁 섬유종 색전술을 받고 싶으시면 산부인과 주치의를 먼저 보셔야 합니다. 주치의가 환자분의 중세가 섬유종에 의하여 오는 것일 수도 있다고 믿으면 그 크기와 수량을 가늠하기 위해서 MRI 나 초음파로 자궁을 검사할 것입니다.

다른 원인에서 온 중세가 아니라는 것이 결정이 되면 자궁 섬유종 색전술을 수련받은 중재방사선과 의사선생님에게 의뢰가 갑니다. 이 전문의와의 면담을 위한 클리닉 방문 동안 시술을 위하여 어떻게 준비해야 되는 가에 대한 구체적인 지시사항을 받으실 것입니다.

- 시술 6 시간 이전부터 식음을 전폐하셔야 됩니다.
- 시술을 받고 난 이후 한 두 주일은 일을 하지말고 쉬셔야 할 것입니다. 이 기간 동안 약간의 집안일을 도와줄 분이 필요할 수도 있습니다.

자궁 섬유종 색전술을 받는 동안과 이후에 어떤 것들을 경험하게 될 것입니까?

자궁 섬유종 색전술을 받는 대부분의 환자분들은 통증조절과 간호를 받기 위해서 병원에 하룻밤은 입원을 합니다. 자궁 섬유종 색전술을 받은 대부분의 환자분들은 시술 후에 처음 몇일 동안 골반통이 있을 것이고 가벼운 메스꺼움증과 미열이 또한 있을 수도 있습니다. 통증은 시술 이후 첫 24 시간 동안이 제일 심하고 그 이후 몇일 안으로 신속하게 나아질 것입니다.

병원에 머무시는 동안은 아픔은 단추를 누름으로써 진통제가 정맥 안으로 들어가게 하는 환자조정 통증조절 (PCA) 펌프로 보통 잘 조절이 됩니다. 다음 날 퇴원하실 때 경구용 진통제를 받으실 것입니다.

대부분의 환자분들은 자궁 섬유종 색전술의 후유증으로부터 시술 이후 일 이주 이내에 회복하고 정상활동으로 복귀할 수 있습니다. 대체적으로 자궁 섬유종이 줄어들어서 통증과 압박감 같은 증세들이 호전이 되려면 이 삼개월 정도 걸립니다. 시술 이후 첫 생리 주기 동안 생리량이 현저히 줄어드는 것이 보통입니다.

대부분의 여성은 자궁 섬유종 색전술을 받고 난 일 이주 이후에 일을 다시 시작할 수 있습니다. 어떤 환자분은 완전히 회복하는데 더 오래 걸립니다.



Uterine Fibroid Embolization

How to prepare for your procedure

Uterine fibroid embolization treats uterine fibroids with angiography instead of surgery.

Uterine fibroid embolization (UFE) is a way of treating fibroids of the uterus without surgery. Fibroids, also known as *myomas*, are masses of fibrous muscle tissue in the uterine wall. They are benign, but they are often painful and can cause heavy menstrual bleeding or pressure on the bladder and bowel.

UFE uses advanced X-ray procedures, originally developed for heart catheterization, to introduce a catheter (a tiny tube) into each of the 2 uterine arteries so that small particles can be injected to block blood flow to the fibroid. When the fibroid loses blood supply, it loses its supply of oxygen and nutrients. When that happens, the fibroid shrinks, and in most cases symptoms are relieved.

UFE was first used to decrease blood loss during surgery to remove fibroids. It was found that many patients, while waiting for fibroid surgery, no longer had symptoms and the surgery was not needed. Now UFE is used as a stand-alone treatment for uterine fibroids.

UFE is much less invasive than an open surgery. It should be done by an interventional radiologist – a doctor trained to do this procedure.

What are some common uses of the procedure?

The most common reason for UFE is to treat symptoms caused by fibroid tumors. This is done by stopping the growth of fibroid tumors and attempting to shrink them. Because the effects of UFE on fertility are not yet known, the ideal candidate is a woman with symptoms from fibroid tumors who no longer wishes to become pregnant.

UFE may be an option for women who, for reasons of health or religion, do not want to receive blood transfusions, which may be needed if an open surgery is carried out. Embolization of the uterine

Questions?

Your questions are important. Call your doctor or health care provider if you have questions or concerns. Clinic staff are also available to help.

- UWMC Imaging Services:
206-598-6200
 - UWMC Angiography:
206-598-6209
 - Harborview Imaging Services:
206-744-3105
-
-
-
-

UNIVERSITY OF WASHINGTON
MEDICAL CENTER
UW Medicine



UWMC Imaging Services

Box 357115
1959 N.E. Pacific St. Seattle, WA 98195
206-598-6200

arteries also may be used to stop severe bleeding that occurs after childbirth or is caused by malignant gynecological tumors.

Though UFE has not been found to treat infertility or increase fertility, it is an alternative to a hysterectomy, which is one of the other treatment options for uterine fibroids.

How does the UFE work?

UFE works because tissues that are deprived of blood, which carries oxygen and nutrients, will often shrink in size. The lack of blood supply shrinks the fibroids and therefore decreases symptoms. After UFE is done, the site of skin puncture is cleaned and pressure is held at the catheter site for 20 minutes to prevent bleeding.

How should I prepare for the procedure?

If you want to have a UFE, start by seeing your gynecologist. If your doctor believes that your symptoms may be caused by fibroids, an MRI or ultrasound of the uterus will be done to assess size and number of fibroids.

After other causes of the symptoms have been ruled out, you may be referred to an Interventional Radiologist trained in UFE. During your clinic visit with this specialist, you will be given specific instructions about how to prepare for the procedure.

- Do not eat or drink anything for 6 hours before the procedure.
- You will need to be off work for 1 to 2 weeks after the procedure. You may need some help with household chores during this time.

What will I experience during and after the UFE?

Most patients having uterine fibroid embolization stay overnight in the hospital for pain control and observation. Most patients have pelvic cramps for several days after UFE, and may have mild nausea and a low-grade fever as well. Cramps are most severe during the first 24 hours after the procedure, and rapidly get better over the next several days.

While in the hospital, discomfort usually is well-controlled with a patient-controlled analgesia (PCA) pump, which dispenses intravenous pain medicine at the push of a button. Oral pain medicine will be provided when you are discharged the next day.

Most patients recover from the effects of UFE in 1 to 2 weeks after the procedure, and will be able to return to their normal activities. Most times, it takes 2 to 3 months for the fibroids to shrink enough so that symptoms such as pain and pressure improve. It is common for heavy bleeding to improve during the first menstrual cycle after the procedure.

Most women are able to return to work 1 to 2 weeks after UFE. Sometimes patients take longer to recover fully.