

簡介

卵巢囊腫切除術是將卵巢內的囊腫切除或將整個卵巢切除。囊腫通常生長的位置接近輸卵管，所以進行卵巢囊腫切除時亦有可能同時切除輸卵管。

適應症

卵巢囊腫。

手術過程

1. 全身麻醉。
2. 進入腹腔。
3. 切除卵巢囊腫 / 輸卵管及卵巢。
4. 必要時在可疑部位抽取組織作冰凍切片檢查。
5. 關閉腹腔，縫合傷口。
6. 除非特別聲明，所有取出的組織會送交病理部或依慣常程序處理。
7. 可能要採用的其他相關步驟：
 - 若屬惡性病變，另一側卵巢，輸卵管，子宮，網膜及盤腔、主動脈旁淋巴也可能需要一併切除。

手術前準備

1. 主診醫生會與病者解釋做手術的原因、過程和可能出現的併發症，而病者需簽署手術同意書。
2. 手術前 6-8 小時開始禁食。
3. 抽血作檢驗。
4. 遵照醫生指示，如有需要會進行迅速灌腸，清除糞便。
5. 遵照醫生指示，如有需要，下體毛髮將剃除。

可能出現的風險及併發症

- 麻醉的併發症。
- 過量出血可能需要輸血。
- 損傷附近器官例如膀胱，輸尿管，腸道，可能需要修補。
- 盤腔感染。
- 傷口併發症如感染、小腸氣。
- 深層靜脈栓塞。

手術後要注意事項

1. 請根據醫囑服用醫生處方之止痛藥。
2. 如嚴重腹痛、傷口滲膿、陰道大量出血或發熱(如體溫 38°C or 100°F 或以上)

等，請即聯絡主診醫生或回院診治。

3. 術後避免提起過重的物件。
4. 若正常卵巢組織得以保留，荷爾蒙分泌不受影響。
5. 可能影響未來生育能力。
6. 卵巢囊腫有機會復發，特別是子宮內膜異位症所引起的朱古力瘤(即瘀血瘤)。
7. 如兩邊卵巢被切除，可考慮荷爾蒙治療。
8. 惡性病變可能需要跟進治療。

不接受手術的風險

- 卵巢囊腫可能發生併發症「如扭轉、出血、囊腫破裂」。
- 囊腫的性質未能及早作出診斷而延誤治療。

備註

以上所提供的醫療程序資料只供參考，而對於某類病人或個別人士可能發生的風險或併發症未能盡錄。如有查詢，請與你的醫生聯絡。

參考資料： http://www21.ha.org.hk/smartpatient/tc/operationstests_procedures.html

_____ 醫生已向本人解釋清楚有關手術 / 程序，本人亦有機會對病情及治療方案提出疑問，並獲得充份解答。

Name:

Pt No.:

Case No.:

Sex/Age:

Unit Bed No:

Case Reg Date & Time:

Attn Dr:

病人 / 病人家屬簽署: _____

病人 / 病人家屬姓名: _____

家屬關係 (如適用): _____

日期: _____