

簡介

胎兒的生長不在子宮內，這是導致孕婦在早期懷孕時死亡的主要原因。

適應症

輸卵管妊娠、非輸卵管妊娠。

症狀

陰道出血及腹痛。

治療方法

1. 內科治療

- 注射藥物如細胞毒素藥物。
- 隨後多次作超聲波檢查及檢驗「人類絨毛膜促性腺激素」的水平。

2. 外科治療

- 當體內有出血情況或輸卵管隨時可能爆裂。
- 當內科治療無效。
- 當多次檢驗「人類絨毛膜促性腺激素」，仍未達到理想的下降速度及水平。

手術過程

1. 全身麻醉。
2. 切開腹腔微小位置或可用腹腔鏡輔助進行此手術。
3. 將藏有胚胎的輸卵管切除，或切開輸卵管然後抽吸胚胎。
4. 縫合傷口。
5. 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。

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，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。
- 如施行腹腔鏡輔助進行此手術，可能損傷附近器官如膀胱、輸尿管、腸道及腹腔內血管，以致需要修補。

- 盤腔感染。
- 傷口併發症如感染。

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，請盡快與你的醫生聯絡。
3. 增加將來再發生宮外孕的風險。
4. 當接受內科治療「注射藥物」時，避免性交。治療完畢後，未來 3 個月內請採用有效的避孕方法。

如內科治療無效而又不接受手術 的風險

器官破裂引至內出血，令循環血容量減少而引至休克，甚至死亡。

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: _____