



醫療程序須知 -
稽留流產藥物治療

Visit No.: Dept.:
Name: Sex/Age:
Doc. No.: Adm. Date:
Attn. Dr.:

Page No:

01	02	03	04	05	06	07	08	09
+10	+20	+30	+40	+50	+60	+70	+80	+90

Patient No.: PN *Please fill in / affix patient's label*

簡介

用藥物來治療稽留流產，給孕婦另一個選擇而可避免進行手術和全身麻醉的程序來處理流產。

徵狀：陰道流血及腹痛

藥物治療過程

1. 遵從醫生指示，放置藥物於陰道內。
2. 開始感覺腹痛，便不可飲食。
3. 遵從醫生指示服用止痛藥。
4. 陰道流血及腹痛是排出殘留胚物的先兆。
5. 過程可能超過一天。
6. 大約六至八成病人無需進行吸宮手術。
7. 若未能排清殘留胚物並有過多陰道出血或劇烈腹痛現象，便需要進行吸宮手術。
8. 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。

治療風險或併發症

- 治療失敗
- 大量出血，可能需要輸血
- 藥物反應包括噁心，嘔吐，腹瀉，腹痛，發燒，發冷，過敏症等。
- 流產不全
- 盤腔感染及可能影響生育

治療後要注意事項

1. 治療後 7-10 天內或有陰道出血及腹痛現象。
2. 請根據醫囑服用醫生處方之止痛藥。
3. 如腹痛加劇、陰道大量出血、發熱(體溫 38°C 或 100°F 以上)等，請即聯絡主診醫生。
4. 請將排出的組織放入提供的小瓶內，作化驗之用。
5. 一星期後再做超音波檢查。

其他處理方法

進行吸宮手術(若未能排清殘留胚物並有陰道出血過多或腹部過份疼痛)，但可能出現以下的風險及併發症：

- 全身麻醉的併發症
- 子宮穿孔／損傷附近器官而需要進行腹腔鏡／剖腹探查或修補
- 子宮頸撕裂 (0.5%)
- 吸宮不全
- 盤腔感染及可能影響生育
- 宮頸內口鬆弛
- 將來可能有第三產程併發症

備註

本單張只提供有關手術的基本資料，可能發生的風險或併發症不能盡錄。某類病人的風險程度亦為不同。如有查詢，請聯絡你的醫生。

參考資料

醫院管理局「智友站」

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。

病人 / 病人家屬姓名

簽署

家屬關係(如適用)

日期