



**醫療程序須知 -
腹腔鏡全子宮切除術+/-雙側輸卵管
及卵巢切除術 +/-剖腹術+/-冰凍切片**

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

Page No:

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

Please fill in /
affix patient's label

簡介

腹腔鏡子宮切除術利用腹腔鏡導引，經腹腔小切口切除子宮，視乎情況，卵巢、輸卵管和子宮頸可能會同時切除。與傳統的剖腹子宮切除術相比，腹腔鏡子宮切除術的傷口及疤痕較細、疼痛較少、復原時間亦明顯較快。

適用情況

1. 嚴重的長期盆腔發炎或感染
2. 月經量多或不規律
3. 子宮纖維瘤
4. 懷疑或確診子宮/子宮頸癌
5. 其它

預期結果

因病變的子宮引致的症狀會緩減，病人的月經週期會停止，日後亦不能懷孕。

手術過程

1. 手術會在全身麻醉下進行
2. 在臍部及下腹開 3 - 4 個小切口
3. 把腹腔鏡及手術工具經小切口放進腹腔內以切除子宮及子宮頸，然後經陰道取出
4. 如有需要，會一併切除卵巢、輸卵管、子宮頸或/和部份陰道
5. 以縫線縫合腹部及陰道傷口
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

手術風險或併發症（可能發生之風險或併發症未能盡錄）

手術有一些副作用和併發症風險，醫務人員將盡力減少副作用和併發症風險。

1. 出血，可能需要輸血
2. 膀胱、腸道或輸尿管受損，可能需要接受另一檢查或手術治療
3. 大血管受損
4. 不能採用腹腔鏡進行手術而轉為剖腹手術
5. 感染，例如：盆腔或傷口感染
6. 靜脈血栓栓塞症
7. 繼發性出血
8. 手術後腸阻塞
9. 陰道穹窿血腫

手術前準備

1. 醫生會向病者解釋手術過程及可能發生的併發症及手術同意書。
2. 請告訴醫生你的醫療及服藥情況。藥物可能需要作恰當的增減。
3. 手術前 6-8 小時開始禁食。
4. 換上入手術室的衣物及除去身上能鬆脫的物品，如假牙、飾物或隱形眼鏡等。
5. 保持個人衛生可預防外科傷口感染。有見於此，院方建議病人於手術當日清洗身體及頭髮。
6. 如有需要，醫護人員會安排病人進行術前檢查，例如血液檢驗、心電圖、X 光、超聲波檢查及盆腔電腦掃描
7. 遵照醫生指示，如有需要，進行迅速灌腸清除糞便及/或安排剃除切口附近的體毛。



**醫療程序須知 -
腹腔鏡全子宮切除術+/-雙側輸卵管
及卵巢切除術 +/-剖腹術 +/-冰凍切片**

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*

手術後注意事項

甲、一般情況

- 全身麻醉後，病人可能會：
 - 因麻醉時曾插喉而引致喉部輕微不適或疼痛
 - 出現麻醉藥的副作用，包括疲倦、渴睡、噁心或嘔吐，如情況持續或加劇，請通知護士
- 如傷口感到疼痛，可通知護士，護士會按醫生指示為病人注射止痛針或提供口服止痛藥
- 術前放置了導尿管以排走尿液，導尿管會在出院前拆除
- 病人如無不適，便可如常沐浴
- 病人一般可在手術後 4 天出院

乙、傷口護理

- 請保持傷口敷料清潔及乾爽
- 縫線會於 2 星期內拆除或自行溶解

丙、飲食

- 待麻醉藥效消退後，便可按指示恢復正常飲食

丁、活動

- 儘早離床活動有助防止靜脈血栓栓塞症
- 病人可進行輕量運動。但手術後的 6 - 8 星期，請避免爬樓梯、提取重物、劇烈運動及游泳

出院後注意事項

- 康復期一般為 2 - 4 星期
- 請於指定日期、時間及地點覆診
- 如有需要，可服食醫生處方之止痛藥
- 一星期內，陰道有帶血分泌物屬正常現象
- 手術後可如常洗澡，請避免浸浴，直至陰道分泌完全停止
- 鼓勵短程散步以促進血液循環及減低出現併發症的風險
- 如仍有陰道出血或分泌現象，應避免使用月經棉條、陰道灌洗及進行性交
- 如陰道大量出血或分泌帶有異味、腹痛(盆腔疼痛)或腹脹加劇、腹部傷口出血或流出膿液、寒顫、發熱(體溫高達 38°C 或 100°F 以上)或其他異常情況等，請即聯絡主診醫生或回院診治

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

香港大學婦產科學系

_____ 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