



醫療程序須知

簡介

吸宮是一種人工流產方法，利用真空吸引，將子宮內容物(胎盤組織)吸取乾淨

適應症

- 流產
- 殘留胎盤組織
- 其他 _____

手術 / 程序過程

1. 子宮頸準備 (如有需要)
2. 全身麻醉／局部麻醉 + 鎮靜術
3. 擴張子宮頸
4. 插入吸管
5. 抽吸子宮內容物
6. 除非特別聲明，所有取出的組織會送交病理化驗部或依慣常程序處理

手術 / 程序前須知

1. 需簽署手術同意書
2. 於手術前6小時開始禁飲食
3. 使用米索前列醇鬆弛子宮頸(如有需要)
4. 除去身上所有衣物(包括內衣褲)和物品，例如：假牙、飾物和隱形眼鏡等，換上手術袍
5. 往手術室前先排清小便

手術 / 程序後須知

1. 全身麻醉後，病人或會感到疲倦、渴睡、噁心及嘔吐，如情況持續或加劇，請通知醫護人員
2. 手術後，請臥床休息2至3小時
3. 休息後可飲少量清水，若無嘔吐可進食易消化的食物，例如粥
4. 手術後兩週內或有出血及輕微腹痛現象

<p>Patient's Label Patient Name: _____ Hospital No: _____ Episode No: _____</p>
--



風險及併發症

1. 麻醉併發症
2. 子宮頸撕裂 (1%機會)
3. 未能完全清除子宮內殘留組織
4. 大量出血 (0.1%機會)，可能需要輸血
5. 子宮穿孔 (0.1-0.4%機會)及／或損傷附近器官如而需進行腹腔鏡／剖腹探查或修補
6. 盤腔感染 (1%機會)及影響生育
7. 宮腔粘連
8. 宮頸內口鬆弛
9. 將來可能有第三產程併發症
10. 不良心理影響

不接受手術的風險

不完全流產引致陰道出血、肚痛或盤腔感染

其他治療 / 檢查方法

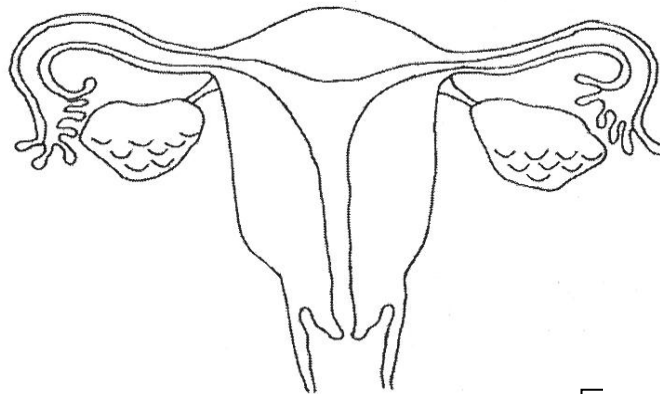
藥物清宮 / 觀察

免責聲明

本單張只提供有關手術 / 程序的基本資料，並列出常見的風險或併發症；可能發生的風險或併發症不能盡錄，亦可因人而異。如需詳細資料或個別查詢，請聯絡你的醫生。

參考資料

基督教聯合醫院婦產科手術前資料：吸宮 (2017)



Patient's Label

Patient Name: _____

Hospital No: _____

Episode No: _____

病人簽署：_____ 簽署日期：_____