



醫療程序須知

簡介

該程序是以腹腔鏡技術移除個別子宮肌瘤。

適應症

- 月經量多，盤腔或腹部腫瘤，器官受壓病徵。
- 其他 _____

手術 / 程序過程

1. 全身麻醉，在腹部製造切口注入二氧化碳使腹腔形成氣腹。
2. 將腹腔鏡及其它儀器插入腹腔。
3. 切除子宮肌瘤。
4. 將肌瘤移離。
5. 可能需要經陰道移除肌瘤。
6. 可能需要縫合子宮傷口。
7. 縫合腹部傷口。
8. 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. 可能需要剃掉腹部及耻骨聯合毛髮。
4. 清潔肚臍。
 - 4.1 用沾濕了肥皂液的棉花棒徹底清潔肚臍內部。
 - 4.2 棉花棒由內至外清洗肚臍，將污穢儘量清除。
5. 按醫囑作腸道預備。
6. 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，換上手術衣著。
7. 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. 病人會於手術後感到腹脹。
3. 由於只有三至四個微細腹部傷口，故痛楚會較開腹子宮肌瘤切除者少，復康期也加快，住院亦較短。
4. 可能減低受孕機會。
5. 將來懷孕可能需要剖腹生產。

Patient's Label

Patient Name: _____

Hospital No: _____

Episode No: _____



與開腹手術相同處

1. 肌瘤一併切除。
2. 相同病理後果。

風險及併發症

1. 麻醉併發症。
2. 鄰近器官受損，當中包括膀胱、輸尿管、腸道或血管、瘻管形成因而需要作出修補手術。
3. 需要結腸造口或第二次手術以修補以上所提及之損傷。
4. 可能需要同時切除子宮。
5. 在腹腔鏡手術中因使用二氧化碳而產生之併發症包括氣栓塞，手術引起的氣腫及其牽連。
6. 因失血而需要輸血及因輸血而帶來的風險。
7. 若是子宮腺肌症或肌瘤太少/太深，手術未必可行及完成。
8. 盤腔感染。
9. 傷口的併發症包括感染、小腸氣等。
10. 深部靜脈栓塞。
11. 如有黏連將影響未來生育能力。
12. 十年內有三成病人因為復發可能需要再接受手術。
13. 特殊併發症：
 - 13.1 需要剖腹術低於 5%。
 - 13.2 損傷腹腔器官及血管。
 - 13.3 陰道傷口癒合後，行房仍可能有痛楚。
 - 13.4 使用粗套針後引致切口疝(小腸氣)。
 - 13.5 腹腔鏡下縫合子宮傷口比較困難，將來懷孕時子宮破裂的機會可能較大。

不接受手術的風險

1. 病徵持續或惡化：
(月經量多 / 盤腔或腹部腫瘤 / 器官受壓病徵 / _____)
2. 未能肯定診斷。

其他治療 / 檢查方法

1. 非手術治療包括：觀察或藥物治療。
2. 子宮切除術。
3. 子宮纖維瘤(肌瘤)栓塞術。
4. 開腹 / 陰道 / 子宮腔鏡肌瘤切除術。

Patient's Label

Patient Name: _____

Hospital No: _____

Episode No: _____

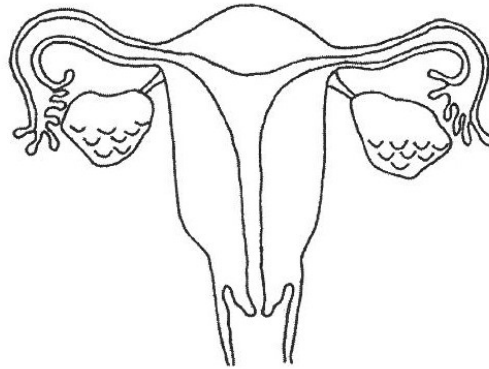


免責聲明

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：腹腔鏡子宮肌瘤切除術 (2017)



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

病人簽署：_____ 簽署日期：_____