



医疗程序须知

简介

吸宫是一种人工流产方法，利用真空吸引，将子宫内容物（胎盘组织）吸取干净。

适应症

- 流产
- 残留胎盘组织
- 其他 _____

手术 / 程序过程

1. 子宫颈准备（如有需要）。
2. 全身麻醉 / 局部麻醉 + 镇静术。
3. 扩张子宫颈。
4. 插入吸管。
5. 抽吸子宫内容物。
6. 除非特别声明，所有取出的组织会送交病理化验部或依惯常程序处理。

手术 / 程序前须知

1. 需签署手术同意书。
2. 于手术前六小时开始禁饮食。
3. 使用米索前列醇松弛子宫颈（如有需要）。
4. 除去身上所有衣物（包括内衣裤）和物品，例如：假牙、饰物和隐形眼镜等，换上手术袍。
5. 往手术室前先排清小便。

手术 / 程序后须知

1. 全身麻醉后，病人或会感到疲倦、渴睡、恶心及呕吐，如情况持续或加剧，请通知医护人员。
2. 手术后，请卧床休息2至3小时。
3. 休息后可饮少量清水，若无呕吐可进食易消化的食物，例如粥。
4. 手术后两周内或有出血及轻微腹痛现象。

风险及并发症

肥胖、病情严重、曾进行过手术或有其他疾病者必须明白手术引致严重或常见并发症的风险将会增加

1. 麻醉并发症。
2. 严重：
 - 2.1 子宫穿孔（0.1-1.5%）及/或周围脏器损伤(如膀胱、肠脏、卵巢及输卵管)而需进行腹腔镜/开腹探查, 可能需要修补或 / 及尿流/排便改道;
 - 2.2 严重子宫颈损伤 (<0.1%)，可能导致宫颈内口松弛;

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



- 2.3 子宫内膜损伤，导致宫腔粘连，将来可能有第三产程并发症；
- 2.4 大量出血 (0.1-0.3%)，可能需要输血。
- 3. 常见：
 - 3.1 子宫颈撕裂；
 - 3.2 吸宫不全 (4%)，需要再吸宫 (0.3-1.8%)；
 - 3.3 盆腔发炎 (4%)，及影响生育。
- 4. 不良心理影响。

不接受手术的风险

不完全流产引致阴道出血、肚痛或盆腔感染。

其他治療 / 检查方法

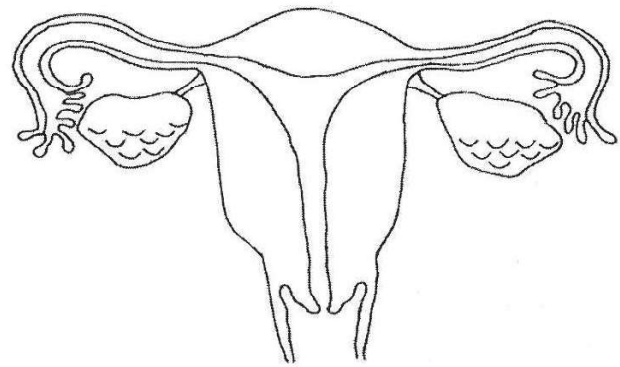
- 1. 观察。
- 2. 利用药物治疗不全流产。

免责声明

本单张只提供有关手术 / 程序的基本资料，并列能尽录，亦可因人而异。如需详细资料或个别查询，请联络你的医生。

参考资料

基督教联合医院妇产科手术前资料：吸宫 (2022)



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

病人签署: _____ 签署日期: _____