



医疗程序须知

简介

该程序是以腹腔镜技术移除个别子宫肌瘤。

适应症

- 月经量多，盆腔或腹部肿瘤，器官受压病征
- 其他 _____

手术 / 程序过程

1. 全身麻醉，在腹部制造切口前，先注入二氧化碳使腹腔形成气腹。
2. 将腹腔镜及其它仪器插入腹腔。
3. +/- 注射血管收缩药。
4. 切除子宫肌瘤。
5. 需要时用电动碎瘤器移除肌瘤。
6. 将肌瘤经腹部切口或阴道移离。
7. 可能需要缝合子宫伤口。
8. 缝合腹部 +/- 阴道伤口。
9. 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. 可能需要剃掉腹部及耻骨联合毛发。
4. 清洁肚脐：
 - 4.1 用沾湿了肥皂液的棉花棒彻底清洁肚脐内部；
 - 4.2 棉花棒由内至外清洗肚脐，将污秽尽量清除。
5. 按医嘱作肠道预备。
6. 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，换上手术衣着。
7. 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. 病人会于手术后感到腹胀。
3. 由于只有三至四个微细腹部伤口，故痛楚会较开腹子宫肌瘤切除者少，复康期也加快，住院亦较短。
4. 可能减低受孕机会。
5. 怀孕时子宫有破裂的危险。
6. 将来怀孕可能需要剖腹生产。

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



与开腹手术相同处

1. 肌瘤一并切除。
2. 相同病理后果。

风险及并发症

肥胖、过瘦、病情严重、曾进行过手术或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. 邻近器官受损，例如肠道、膀胱、输尿管、子宫、阴道或主要血管而要进行腹腔镜修补手术或开腹；有些损伤未必能在手术期间发现。
3. 需要结肠造口或第二次手术以修补以上所提及之损伤。
4. 在腹腔镜手术中因使用二氧化碳而产生之并发症包括气栓塞，手术引起的气肿及其牵连。
5. 因失血而需要输血及因输血而带来的风险。
6. 盆腔感染。
7. 伤口的并发症包括感染、小肠气等。
8. 注射血管收缩药时有机会引致心血管并发症如高低血压或心跳减慢。
9. 因出血、脓肿、伤口裂开等并发症要重回手术室。
10. 伤口并发症如出血、感染、瘀青、血肿、延迟愈合、疤痕增生、疼痛、麻痹、小肠气。
11. 内腔器官粘连。
12. 肩部疼痛。
13. 血栓栓塞并发症如深部静脉栓塞及肺动脉栓塞。
14. 每十万人中有三到八人因手术并发症死亡。
15. 特殊并发症：
 - 15.1 使用粗套针后引致切口疝（小肠气）；
 - 15.2 可能需要进行子宫切除术；
 - 15.3 手术因为粘连，出血，或者腹腔器官受损而需要剖腹术低于 5%；
 - 15.4 若是子宫腺肌症或肌瘤太小 / 太深或太多肌瘤，手术未必可行及完成；
 - 15.5 若有不能预见的恶性肿瘤，用电动碎瘤器或导致癌症扩散；
 - 15.6 如有粘连将可能影响未来生育能力；
 - 15.7 可能因为缝合深部子宫伤口困难增加将来怀孕时子宫破裂机会；
 - 15.8 若缝合阴道伤口可能有性交疼痛；
 - 15.9 十年内有三成病人因为病情复发可能需要再进行手术。

不接受手术的风险

1. 病征持续或恶化：
(月经量多 / 盆腔或腹部肿瘤 / 器官受压病征 / _____)
2. 未能肯定诊断。

Patient's Label

Patient Name: _____
Hospital No: _____
Episode No: _____



其他治疗 / 检查方法

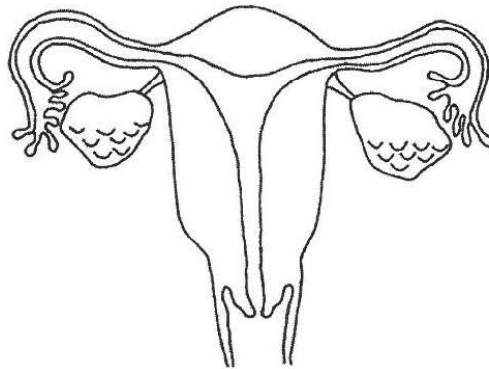
1. 非手术治疗包括：观察或药物治疗。
2. 子宫切除术。
3. 开腹 / 阴道 / 子宫腔镜肌瘤切除术。
4. 子宫动脉栓塞术。

免责声明

本单张只提供有关手术 / 程序的基本资料，并列出常见的风险或并发症；可能发生的风险或并发症不能尽录，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：腹腔镜子宫肌瘤切除术 (2022)



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

病人签署：_____ 签署日期：_____