



腹腔鏡卵巢囊腫切除術(及需要時施行輸卵管卵巢切除術)

Laparoscopic Ovarian Cystectomy (and Salpingo-Oophorectomy if necessary)

醫療程序須知

簡介

該程序是以腹腔鏡技術移除卵巢囊腫或輸卵管卵巢。

適應症

- 卵巢囊腫
- 其他

手術 / 程序過程

- 1. 全身麻醉,在腹部製造切口前,先注入二氧化碳使腹腔形成氣腹。
- 2. 將腹腔鏡及其它儀器置入腹腔 +/- 子宮。
- 3. 作卵巢囊腫切除術 / 輸卵管卵巢切除術。
- 4. 將切除組織放入袋後經腹部切口再移去。
- 5. 樣本亦可經由陰道取出,然後縫合。
- 6. 腹部(及陰道)傷口縫合。
- 7. 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. 於手術前六小時開始禁飲食。
- 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(包括内衣褲)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,如情况持續或加劇,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,故痛楚會較開腹切除者少,復康期也加快,住院亦較短。
- 4. 若正常卵巢組織得以保存,荷爾蒙分泌不受影響。
- 5. 可能影響生殖能力。
- 6. 有機會復發,特別是子宮內膜異位。
- 7. 若同時切除雙側卵巢,可能需要服用荷爾蒙,其副作用包括 增加患乳癌及膽石的機會。
- 8. 惡性病變可能需要跟進治療。

Γ	
Patient's Label	
Patient Name:	
Hospital No:	
Episode No:	
	,
<u> </u>	

Laparoscopic Ovarian Cystectomy (and Salpingo-Oophorectomy if necessary)





腹腔鏡卵巢囊腫切除術(及需要時施行輸卵管卵巢切除術)

Laparoscopic Ovarian Cystectomy (and Salpingo-Oophorectomy if necessary)

腹與開腹手術相同處

- 1. 相同病理組織切除。
- 2. 相同病理後果。

風險及併發症

腫 肥胖、過瘦、病情嚴重、曾進行過手術或有其他疾病者必須明白手術引致嚴重或常見併發症的風險將 切會增加。

- **除** 1. 麻醉併發症。
 - 「2. 損傷附近器官例如腸道;膀胱、輸尿管、子宮、陰道或主要血管而要進行腹腔鏡修手術或開腹;有 些損傷未必能在手術期間發現。
 - 3. 因失血而需要輸血及因輸血而帶來的風險。
 - 4. 因出血、傷口裂開等併發症要重回手術室。
 - ;5. 傷口併發症如出血、感染、瘀青、延遲癒合、疤痕增生、疼痛、麻痺、小腸氣。
 - 6. 盤腔感染。
- **쀘** 7. 內腔器管粘連。 **奶**
- 管 8. 肩部疼痛。
- **奶** 9. 血栓栓塞併發症如深部靜脈栓塞及肺動脈栓塞。
 - 10.每十萬名婦女有三到八名因腹腔鏡手術併發症而死。

了不接受手術的風險

- 1. 卵巢囊腫可能產生併發症(如扭轉、出血、破裂)。
- 2. 未能及早作出診斷;卵巢囊腫是否惡性須在切除後化驗才確定。

其他治療 / 檢查方法

- 1. 腹腔鏡囊腫切除術或輸卵管卵巢切除術。
- 2. 腹腔鏡雙側輸卵管卵巢切除。
- 3. 腹腔鏡輔助陰道子宮雙側輸卵管卵巢切除。
- 4. 剖腹術。
- 5. 其它

Patient's Label	,
Patient Name:	
Hospital No:	
Episode No:	

Laparoscopic Ovarian Cystectomy (and Salpingo-Oophorectomy if necessary)





腹腔鏡卵巢囊腫切除術(及需要時施行輸卵管卵巢切除術)

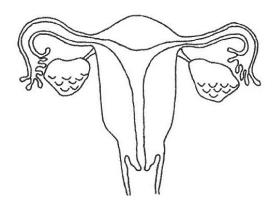
Laparoscopic Ovarian Cystectomy (and Salpingo-Oophorectomy if necessary)

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:腹腔鏡卵巢囊腫切除/腹腔鏡輸卵管卵巢切除(2022)



Patient's Label	
Patient Name:	
Hospital No:	
Episode No:	

病人簽署:	 簽署日期:	