



医疗程序须知

简介

电环切除术是利用电热原理经阴道将有病变的子宫颈组织准确地切除。

适应症

子宫颈细胞高度鳞状表皮病变 (CIN) / 持续低度鳞状表皮病变 (CIN)

手术 / 程序过程

1. 先用阴道镜检查子宫颈及确定病变的位置。
2. 局部或全身麻醉。
3. 用醋酸或碘剂将子宫颈染色，并可能需要拍照以作记录。
4. 如果进行局部麻醉，会感到少许下腹不适，同时亦会感到心跳加快，这些都是局部麻醉药之常见反应，并会持续数分钟。
5. 手术期间，应避免身体移动，以免伤及其他正常组织而引起出血和疼痛。
6. 以一柄通电的电圈手术刀切除子宫颈病变组织。
7. 用球状电烧器止血，有时需涂上止血药水（一种啡褐色药水，术后数日有啡褐色阴道分泌）。
8. 除非特别声明，所有取出的组织会送交病理部或依惯常程序处理。

手术 / 程序前须知

1. 与医生商讨病情、治疗方案、手术利弊、预期效果等，并签署手术同意书。
2. 如有以下情况，请预先告诉医生：
 - 2.1 已经或有可能怀孕；
 - 2.2 对药物或其他物质有过敏反应；
 - 2.3 有出血倾向或正在使用抗凝血剂及其他药物，以便手术前停药或调校剂量。
3. 请带备卫生巾以备术后使用。
4. 手术前病者需要除掉身上所有金属物件，例如：手表、耳环等。
5. 需排清小便，更换手术袍。

手术 / 程序后须知

1. 术后稍作休息，如没有不适，便可在数小时后由一位成人陪同离开。
2. 手术后之数天，会有少许啡红色阴道分泌物排出，其后分泌物会逐渐减少变淡。
3. 子宫颈伤口愈合过程大概需时二至三个星期。
4. 在手术后的两星期内，避免剧烈活动或运动。
5. 在手术后的六星期内：
 - 5.1 避免长途旅行；
 - 5.2 避免游水；
 - 5.3 避免内用卫生棉条；
 - 5.4 避免性行为；
 - 5.5 避免阴道灌洗；
 - 5.6 避免浸浴。

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



6. 如果手术后有大量阴道出血，持续腹痛或发烧之症状，应即时通知主诊医生。
7. 子宫颈病变在切除术后仍有 5-10% 机会复发，所以需继续定期进行子宫颈抹片检查，以便及早发现复发之迹象。
8. 部份病人，因其病情需进一步治疗及跟进。

风险及并发症

1. 麻醉并发症及过敏反应。
2. 严重：
 - 2.1 损伤附近器官，例如膀胱、肠道等（不普遍）；
 - 2.2 电烧灼伤（不普遍）；
 - 2.3 早产、低体重儿及胎膜早破的机会增加；但未证实会增加新生儿罹病率；
 - 2.4 复发（达十分之一，普遍）；
 - 2.5 次发性出血（百分之一到二，普遍）；
 - 2.6 宫颈狭窄（百分之一到二，普遍）。
3. 常见：
 - 3.1 流血；
 - 3.2 发炎（百分之一到三，普遍）。
4. 没有证据显示一次的治疗会对将来成孕有负面影响。

不接受手术的风险

1. 病变持续或恶化，甚至进展为子宫颈癌。
2. 未能肯定诊断。

其他治疗 / 检查方法

1. 子宫颈锥形切除术。
2. 子宫切除手术。

注意事项

1. 手术后 6 星期内应避免行房、游泳及使用内用卫生棉条，以减少伤口发炎机会
2. 如果手术后阴道有异常大量出血的情况，便应立即到就近急症室求助。
3. 需要定期接受宫颈细胞检查。
4. 没有证据显示一次的治疗会对将来成孕有负面影响。

免责声明

本单张只提供有关手术 / 程序的基本资料，并列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。┌

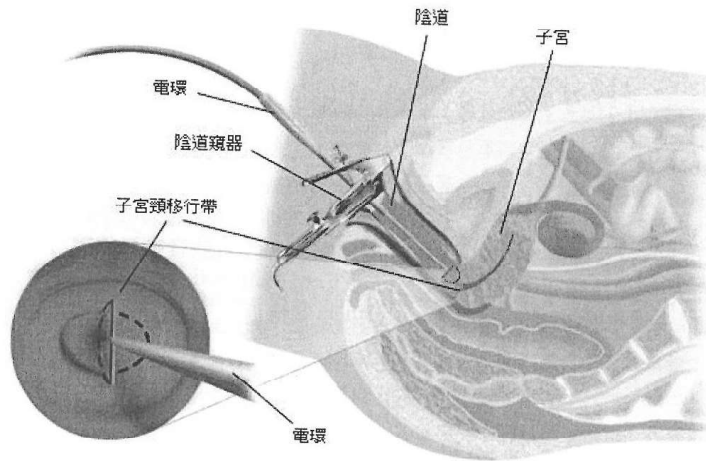
Patient's Label

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



参考资料

基督教联合医院妇产科手术前资料：子宮頸電圈切除术 (2020)



病人簽署： _____ 簽署日期： _____

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