

醫療程序資訊 – 腹腔鏡下輸卵管 切除術 / 輸卵管造口術

Hosp No. :	HKID No.:
Case No. :	
Name :	
DOB :	M / F
Adm Date :	
Contact No. :	

診斷：輸卵管宮外孕 / _____

適應症：輸卵管宮外孕 / _____

1. 手術步驟

- 1.1. 全身麻醉
- 1.2. 以二氧化碳注入腹腔形成氣腹
- 1.3. 製造切口
- 1.4. 將窺鏡及其它儀器放入腹腔
 - 1.4.1. 輸卵管切除術：切除有病變的輸卵管
 - 1.4.2. 輸卵管造口術：切開有病變的輸卵管，取去妊娠物
- 1.5. 將切除組織可能放入袋後再移去
- 1.6. 縫合腹部傷口
- 1.7. 除非特別聲明，所有取出的組織會送交病理部或依慣常程序處理
- 1.8. 手術期間可能會拍照或/和錄影以供教學/研究用途(如有反對,請向醫護人員提出)
- 1.9. 與剖腹手術相同處：
 - 1.9.1. 相同病理組織/器官一併切除
 - 1.9.2. 相同病理後果
- 1.10. 與剖腹手術相異之處：
 - 1.10.1. 只有三至四個微細腹部傷口
 - 1.10.2. 痛楚較少
 - 1.10.3. 手術後復原較快
 - 1.10.4. 住院期較短
 - 1.10.5. 只需較短病假

2. 預期得到的果效

- 2.1. 取去宮外妊娠物或切除有宮外孕的輸卵管

3. 其他的影響

- 3.1. 治療輸卵管宮外孕
- 3.2. 將來再患宮外孕的機會增加
- 3.3. 經輸卵管造口術後，可能因患持續性宮外孕需要再接受治療(百分之四到八)；與切除術比較將來子宮內妊娠的機會相近但宮外孕的機會稍高

4. 重要風險及併發症 (未能盡錄)

- 4.1. 肥胖、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會增加
- 4.2. 麻醉併發症
- 4.3. 嚴重：
 - 4.3.1. 發生嚴重併發症的機會約千份之二 (不普遍)
 - 4.3.2. 不能進入腹腔以致手術未能在腹腔鏡下完成而要開腹
 - 4.3.3. 損傷腸道、膀胱、子宮或主要血管以致需要腹腔鏡下或開腹修補(不普遍)；百分之十五的腸

Hosp No. : HKID No.:
Case No. :
Name :
DOB : M / F
Adm Date :
Contact No.:

醫療程序資訊 – 腹腔鏡下輸卵管 切除術 / 輸卵管造口術

道損傷在腹腔鏡手術中未能發現

4.3.4. 經輸卵管造口術後，若出血過多或輸卵管嚴重受損，可能要將輸卵管切除

4.3.5. 因出血、傷口裂開等要併發症再進行手術

4.4. 每十萬人中有三到八人因手術併發症死亡(極罕見)

4.5. 未能發現病因

4.6. 經輸卵管造口術後，患持續性宮外孕(百分之四到八，普遍)

4.7. 切口位置小腸氣

4.8. 常見:

4.8.1. 傷口瘀青

4.8.2. 肩部疼痛

4.8.3. 傷口裂開、發炎

5. 不接受手術的風險

5.1. 可能因大量內出血引致死亡

6. 其他處理方法

6.1. 腹腔鏡下輸卵管造口術

6.2. 腹腔鏡下輸卵管切除術

6.3. 開腹手術

6.4. 藥物治療

6.5. 其他

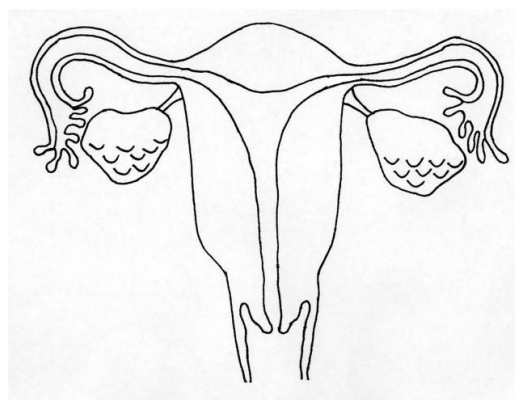
7. 其他相關程序(手術期間可能要採用)

7.1. 輸血

7.2. 開腹

7.3. 輸卵管切除(經造口術後)

7.4. 修補腸道、膀胱、子宮或尿道損傷



8. 特殊跟進

8.1. 經造口術後，需定期檢查血液中 HCG 數值直至恢復正常水平

9. 病人聲明

9.1. 須與病者商議後，才可進行的其他治療程序

本人明白以上關於手術或程序之資訊；本人亦有機會對病情及治療方案提出疑問，並獲得充分的解答。

病人/家屬簽署：_____

病人/家屬姓名：_____

日期：_____

