

醫療程序資訊 - 腹腔鏡雙側輸卵管結紮

診斷:不想生育子女

適應症:不想生育子女

1. 手術步驟

- 1.1. 全身麻醉
- 1.2. 以二氧化碳注入腹腔來形成氣腹
- 1.3. 製造切口
- 1.4. 將腹腔鏡及其它儀器放入腹腔
- 1.5. 在輸卵管上施行局部麻醉
- 1.6. 使用〔結紮環〕/夾子阻斷輸卵管運送功能
- 1.7. 縫合切口
- 1.8. 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
- 1.9. 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)

2. 預期得到的果效

2.1. 有效的避孕

3. 其他影響

- 3.1. 若卵巢正常,荷爾蒙分泌不受影響
- 3.2. 正常性交不受影響
- 3.3. 造成永久性的不孕 (除非進行輸卵管復通術)
- 3.4. (月經週期雖可能有改變,但應與手術無關)

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

Hosp No.

Name DOB

Case No. :

Adm Date :

Contact No.:

HKID No.:

M/F

- 4.2. 麻醉併發症
- 4.3. 嚴重:
 - 4.3.1. 不能進入腹腔以致手術未能完成而要開腹
 - 4.3.2. 出血,可能需要輸血
 - 4.3.3. 子宮穿孔
 - 4.3.4. 損傷附近器官例如腸道、膀胱或血管(千分之三,不普遍)
 - 4.3.5. 每一萬二千人中有一人因手術併發症死亡(極罕見)
 - 4.3.6. 盤腔炎
 - 4.3.7. 黄體期妊娠(千分之二到三,不普遍)
 - 4.3.8. 切口位置小腸氣
 - 4.3.9. 手術失敗(懷孕)的機會在一生中約是二百份一(不普遍)
 - 4.3.10. 若懷孕宮外孕的機會較高



GOBG-F14C-R3-02/25 Page 1 of 2

Hosp No. : HKID No.:

Case No. :

Name :

DOB : M/F

Adm Date : Contact No.:



醫療程序資訊 - 腹腔鏡雙側輸卵管結紮

4.4. 常見:

- 4.4.1. 肩部疼痛
- 4.4.2. 尿頻、尿痛及尿道炎
- 4.4.3. 傷口發炎、疼痛、瘀青、延遲癒合或疤痕增長
- 4.4.4. 症疤痕附近感到麻木,刺痛或燒灼
- 4.4.5. 粘連

5. 不接受手術的風險

5.1. 不想要的懷孕

6. 其他處理方法

- 6.1. 其他的避孕方法包括口服或注射荷爾蒙、子宮環、輸精管結紮手術
- 6.2. 其他

7. 其他相關程序 (手術期間可能要採用)

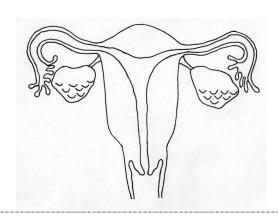
- 7.1. 開腹
- 7.2. 修補腸道、膀胱或主要血管損傷

8. 特殊跟進

8.1. 應繼續使用有效的避孕方法直到下次經期來臨為止

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: _____

Page 2 of 2 GOBG-F14C-R3-02/25