

醫療程序資訊 – 異位妊娠(宮外孕)藥物療法

診斷：輸卵管宮外孕 / _____

適應症：輸卵管宮外孕 / _____

1. 治療步驟

- 1.1. 不需要麻醉／鎮靜術
- 1.2. 肌肉注射 **Methotrexate** (甲氨喋呤) — 注入到大腿或臀部肌肉
- 1.3. 病變內注射(注入到宮外孕內) **Methotrexate** (甲氨喋呤):
 - 1.3.1. 躺在截石位(仰臥，雙腳分開，跟陰道掃描時一樣跟陰道掃描一樣)
 - 1.3.2. 在宮頸附近注射局部麻醉藥
 - 1.3.3. 整個過程做陰道掃描
 - 1.3.4. 以刺針透過陰道刺入宮外孕注射 **Methotrexate** (甲氨喋呤)
 - 1.3.5. 術後檢查宮頸及陰道出血
 - 1.3.6. 需要服用一個療程的抗生素
- 1.4. 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. 使宮外妊娠停止生長，並逐漸消失

3. 其他的影響

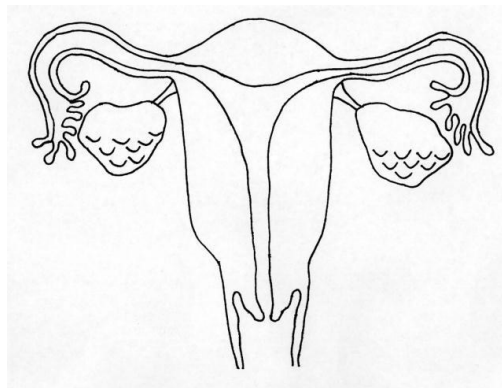
- 3.1. 保留輸卵管
- 3.2. 將來子宮內妊娠的機會可達 70%
- 3.3. 但將來宮外孕機會會增加 (10%)
- 3.4. 可能因患持續性宮外孕需要再接受治療:
 - 3.4.1. 百份之十五要接受第二次 **Methotrexate** (甲氨喋呤)
 - 3.4.2. 注射百份之七要接受手術
- 3.5. 沒有證據顯示藥物治療後會增加流產或先天性畸形

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. 鎮靜術的併發症
- 4.3. 嚴重:
 - 4.3.1. 骨髓抑制(罕見)
 - 4.3.2. 引起肝臟毒性
 - 4.3.3. 病變內注射：損傷附近器官如腸道、血管引起腹膜炎或流血
- 4.4. 常見:
 - 4.4.1. 下腹痛(可服用止痛藥)
 - 4.4.2. 噁心、嘔吐、腹瀉
 - 4.4.3. 口乾及潰瘍
 - 4.4.4. 陰道出血
 - 4.4.5. 盤腔炎〔病變內注射〕

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

醫療程序資訊 – 異位妊娠(宮外孕)藥物療法



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. 觀察

6.2. 腹腔鏡下輸卵管造口術 / 切除術

6.3. 開腹手術

6.4. 其他

7. 其他相關程序 (手術期間可能要採用)

7.1. 輸血

7.2. 手術治療

8. 特殊跟進

8.1. 注射藥物後或可以出院。治療後第四及七天到門診部覆診，然後每星期一次，直到另行通知。每次覆診醫護人員會評估你的病情及抽血；如有需要會安排超聲波檢查。如血液中的妊娠賀爾蒙水平沒有如期的下降，你可能需要再接受另一次的藥物注射。你必須遵照指示到門診覆診，直至賀爾蒙水平降至正常為止。(視乎個別情況，注射藥物後你可能要留在醫院一段時間作觀察。)

9. 其他注意事項

9.1. 治療期間應避免房事，陽光下暴曬及劇烈運動

9.2. 忌飲酒，進食含葉酸的維生素及非類固醇消炎藥如阿司匹林(aspirin)、異丁苯丙酸(ibuprofen)、雙氯芬酸(diclofenac)

9.3. 若在治療期間出現異常的腹痛、暈厥，可能是內出血，你應立刻到醫院求診

9.4. 治療完成後的三個月內不宜懷孕，請採取適當的避孕措施

9.5. 請遵從醫護人員的指示及跟從治療計劃，以減低治療中可能出現的風險

10. 病人聲明

10.1. 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： _____

