

醫療程序資訊 - 陰道至薦骨懸吊術

Hosp No.	:	HKID No.:
0 11		

Case No. :

Name : M/F

Adm Date : Contact No.:

診斷:陰道頂端脫垂

1. 手術步驟

- 1.1. 全身麻醉
- 1.2. 腹部製造切口
- 1.3. 進入腹腔
- 1.4. 將陰道與膀胱及直腸分開
- 1.5. 用一條人造纖維帶連接陰道頂端及後壁至薦骨上韌帶
- 1.6. 以腹膜覆蓋人造纖維帶
- 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. 手術後需要短暫放置導尿管

2. 預期得到的果效

- 2.1. 下垂的陰道會被拉高,成功率高達百份之九十以上
- 2.2. 因下垂引起的病徵得以舒緩

3. 重要風險及併發症(未能盡錄)

- 3.1. 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
- 3.2. 麻醉併發症
- 3.3. 嚴重:
 - 3.3.1. 出血,可能要輸血
 - 3.3.2. 損傷附近器官如腸道及尿道(達百分之八,普遍)
 - 3.3.3. 深部靜脈栓塞及肺動脈栓塞
 - 3.3.4. 出現新的尿道症狀如小便失禁(達百分之九,普遍)
 - 3.3.5. 骨髓炎(罕見)
 - 3.3.6. 纖維帶侵蝕附近器官(達百分之十二,十分普遍)
 - 3.3.7. 脫垂復發(達百分之六,普遍)
- 3.4. 常見:
 - 3.4.1. 發熱
 - 3.4.2. 術後疼痛
 - 3.4.3. 尿道炎
 - 3.4.4. 傷口併發症包括發炎及切口位置小腸氣
 - 3.4.5. 性交疼痛(達百分之十五,十分普遍)

4. 不接受手術的風險

- 4.1. 病徵持續或惡化
- 4.2. 大小便功能受更大影響



GOBG-F19C-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 - 陰道至薦骨懸吊術

5. 其他處理方法

- 5.1. 若病徵可接受,可以觀察
- 5.2. 非手術性治療,例如用子宮托
- 5.3. 薦骨棘韌帶固定術
- 5.4. 陰道閉合術
- 5.5. 其他

6. 其他相關程序(手術期間可能要採用)

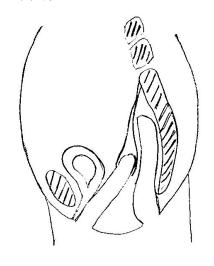
- 6.1. 輸血
- 6.2. 治療壓力性尿失禁的手術
- 6.3. 治療陰道其它部位脫垂的手術

7. 特殊跟進

7.1. 手術後可以用花灑淋浴;但在六星期後、醫生檢查證實傷口癒合前不要行房、游泳或浸浴

8. 病人聲明

8.1. 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:	
戸期:	



Page 2 of 2 GOBG-F19C-R3-02/25