

## 醫療程序資訊 – 吸宮

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

### 1. 簡介

- 1.1. **診斷**：不想要的妊娠 / 流產 / \_\_\_\_\_
- 1.2. **適應症**：焦慮 / 妊娠合併疾病 / 胎兒異常 / 胚物殘留 / \_\_\_\_\_

### 2. 手術步驟

- 2.1. 人工流產病人入院後會先作檢查，若子宮太大，會取消手術。
- 2.2. 子宮頸準備 (如有需要)。
- 2.3. 局部麻醉+鎮靜術／全身麻醉 / 監測麻醉。
- 2.4. 擴張子宮頸。
- 2.5. 放入吸管。
- 2.6. 抽吸子宮內容物。
- 2.7. 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。
- 2.8. 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)。

### 3. 預期得到的效果

- 3.1. 成功終止妊娠
- 3.2. 舒緩小產的病徵

### 4. 其他影響

- 4.1. 手術後兩週內或有出血及輕微腹痛現象。

### 5. 重要風險及併發症 (未能盡錄)

- 5.1. 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。
- 5.2. 麻醉併發症。
- 5.3. 嚴重：
  - 5.3.1. 子宮穿孔(達千分之五，不普遍)；可能因而損傷附近器官而需進行腹腔鏡／開腹探查
  - 5.3.2. 子宮頸損傷(罕見)，可能導致宮頸內口鬆弛
  - 5.3.3. 子宮內膜損傷導致宮腔粘連，將來可能有第三產程併發症
  - 5.3.4. 人工流產病人：
    - 5.3.4.1. 手術失敗
    - 5.3.4.2. 妊娠不良心理響
    - 5.3.4.3. 若手術沒有完成而繼續妊娠，胎兒可能受影響而有異常
- 5.4. 常見：
  - 5.4.1. 兩週內出血十分普遍但輸血並不普遍(千分之一到二)
  - 5.4.2. 需要再吸宮，達百分之五(普遍)
  - 5.4.3. 盆腔發炎，百分之三(普遍)

### 6. 不接受手術的風險

- 6.1. 流產病人—陰道出血、肚痛或盆腔感染。
- 6.2. 人工流產病人。
  - 6.2.1. 繼續妊娠帶來的心理或生理影響

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

## 醫療程序資訊 – 吸宮

### 6.2.2. 產下身體或智力不正常的嬰孩

## 7. 其他治療方法

### 7.1. 流產病人：

#### 7.1.1. 觀察

#### 7.1.2. 藥物治療

#### 7.1.3. 其他

### 7.2. 人工流產病人：

#### 7.2.1. 繼續懷孕及尋求援助 (例如出生權益委員會，母親的抉擇等)

#### 7.2.2. 其他

## 8. 其他相關程序 (手術期間可能要採用)

### 8.1. 輸血。

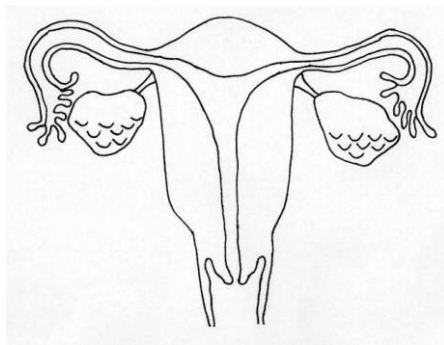
### 8.2. 腹腔鏡／開腹以診斷及／或修補附近器官或子宮損傷。

## 9. 特殊跟進

### 9.1. 避孕。

## 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： \_\_\_\_\_

