

醫療程序資訊 – 陰道子宮切除術 ± 腹腔鏡輔助

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

診斷：肌瘤 / 功能性子宮出血 / _____

適應症：盤腔或腹部腫瘤 / 經期量多 / _____

1. 手術步驟

- 1.1. 全身麻醉
- 1.2. 從陰道沿子宮頸製造切口，將子宮下部游離
- 1.3. 將子宮上部游離
- 1.4. 子宮由陰道取出
- 1.5. 縫合陰道傷口
- 1.6. 若切除子宮中有困難，可能要做外陰切開術或用腹腔鏡輔助
- 1.7. 若非有困難卵巢輸卵管亦可以割除
- 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)
- 1.10. 與剖腹全子宮切除術相同處
 - 1.10.1. 切除相同器官
 - 1.10.2. 相同病理後果
- 1.11. 與剖腹全子宮切除術相異處
 - 1.11.1. 腹部沒有傷口若不用腹腔鏡輔助
 - 1.11.2. 痛楚較少
 - 1.11.3. 手術後復原較快
 - 1.11.4. 住院期較短
 - 1.11.5. 只需較短病假

2. 預期得到的果效

- 2.1. 舒緩病徵 / 切除腫瘤及作出診斷 / _____

3. 其他影響

- 3.1. 沒有月經
- 3.2. 不能懷孕
- 3.3. 可以性交
- 3.4. 若卵巢沒有切除，荷爾蒙分泌不受影響
- 3.5. 卵巢有機會提早 2-4 年失去功能
 - 3.5.1. 行經期婦女接受卵巢切除後會出現更年期綜合症

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. 與腹部子宮切除術後的併發症相同
- 4.4. 嚴重：
 - 4.4.1. 出血，可能需要輸血

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

醫療程序資訊 – 陰道子宮切除術 ± 腹腔鏡輔助

- 4.4.2. 損傷附近器官特別是膀胱(機會比腹腔鏡手術較低)、輸尿管(機會比腹腔鏡手術較低)和腸道(機會比剖腹手術較高) 可能需要修補
- 4.4.3. 因出血、傷口裂開等併發症要重回手術室
- 4.4.4. 盤腔血腫
- 4.4.5. 盤腔膿腫，發炎
- 4.4.6. 深部靜脈栓塞及肺動脈栓塞
- 4.4.7. 死亡
- 4.4.8. 陰道頂端脫垂
- 4.5. 常見:
 - 4.5.1. 發熱
 - 4.5.2. 尿頻、尿痛及尿道炎
 - 4.5.3. 陰道出血
 - 4.5.4. 卵巢功能衰竭
 - 4.5.5. 粘連
 - 4.5.6. 術後性交疼痛或有困難

5. 不接受手術的風險

- 5.1. 病徵持續或惡化
- 5.2. 未能肯定診斷

6. 其他處理方法

- 6.1. 觀察
- 6.2. 非手術治療如藥物治療、曼月樂子宮環
- 6.3. 開腹 / 腹腔鏡子宮切除
- 6.4. 子宮內膜去除術 (只適用於功能性子宮出血)
- 6.5. 肌瘤切除術 (只適用於子宮肌瘤)
- 6.6. 子宮動脈栓塞術
- 6.7. 其他

7. 其他相關程序 (手術期間可能要採用)

- 7.1. 輸血
- 7.2. 因手術有困難、併發症或發現其他病變而需要做腹腔鏡 / 開腹手術(少於百分之五)
- 7.3. 若卵巢發現沒有預見的病變：不作處理 / 囊腫切除 / 輸卵管卵巢切除
- 7.4. 輸卵管及卵巢切除術 (預防性或有病變時)
 - 7.4.1. 若同時切除 - 若同時切除雙側卵巢，可能需要服用荷爾蒙，其副作用包括增加患乳癌、深部靜脈栓塞及膽石的機會；無更年期綜合症病徵的病人亦可能需要自行購買荷爾蒙
 - 7.4.2. 若不同時切除-若不切除子宮，一生約有百份之1.4 到 2 的機會有卵巢癌(普遍)；切除子宮可將機會減少到1/2 到 2/3；百分之五(普遍)將來有其他卵巢病變，需要再接受手術

8. 特殊跟進

- 8.1. 切勿在覆診檢查前行房

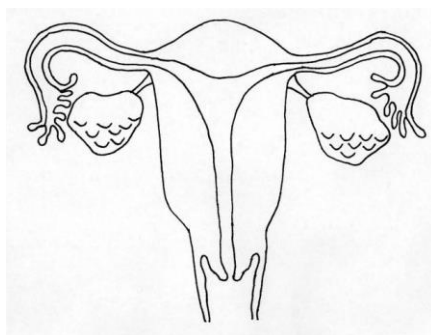


Hosp No. :	HKID No.:
Case No. :	
Name :	
DOB :	M / F
Adm Date :	
Contact No. :	

醫療程序資訊 – 陰道子宮切除術 ± 腹腔鏡輔助

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： _____

