

醫療程序資訊 – 經陰道子宮切除及骨盆底修補術手

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

1. 簡介

- 1.1. 診斷：生殖器脫垂
- 1.2. 適應症：器官下墜引致扯痛 / 大便或小便困難 / 非手術治療失敗 / _____

2. 手術步驟

- 2.1. 全身麻醉 / 區域性麻醉
- 2.2. 於陰道壁造切口
- 2.3. 切除子宮及經陰道取出
- 2.4. 若非有困難，卵巢輸卵管亦可以割除
- 2.5. 進行骨盆底修補
- 2.6. 修剪多餘陰道組織，縫合陰道傷口
- 2.7. 會陰縫合術
- 2.8. 手術後，需要放置陰道紗布、導尿管；亦可能要放置傷口引流管
- 2.9. 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
- 2.10. 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. 預期得到的果效

- 3.1. 舒緩脫垂的病徵
- 3.2. 可能舒緩小便、大便的困難

4. 其他影響

- 4.1. 子宮切除後沒有月經及不能懷孕

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. 出血，可能需要輸血或再進行手術 (百分之二，普遍)
 - 5.3.2. 損傷附近器官特別是膀胱 (千分之二，不普遍)、尿道 (千分之二，不普遍)和腸道 (千分之五，不普遍) 可能需要修補
 - 5.3.3. 因出血、傷口裂開等併發症要重回手術室
 - 5.3.4. 新或持續膀胱功能障礙包括排尿困難，可能要長期或間歇性自行導尿 (機會不確定，可能與手術無關)
 - 5.3.5. 盆腔膿腫 (千分之三，不普遍)
 - 5.3.6. 可能出現壓力性尿失禁 (機會不確定，可能與手術無關)道內黏連
 - 5.3.7. 有機會出現陰道頂端脫垂，有三成病人可能因此要再接受手術 (十分普遍)
- 5.4. 常見
 - 5.4.1. 尿道炎、尿瀦留及尿頻
 - 5.4.2. 陰道出血
 - 5.4.3. 術後性交疼痛或有困難
 - 5.4.4. 傷口發炎

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

**醫療程序資訊 –
經陰道子宮切除及骨盆底修補術手**

6. 不接受手術的風險

6.1. 病徵持續或惡化，影響生活質素

7. 其他處理方法

7.1. 觀察

7.2. 非手術治療：子宮托

7.3. 其他： _____

8. 其他相關程序(手術期間可能要採用)

8.1. 輸血

8.2. 修補膀胱或腸道損傷

8.3. 腹腔鏡或開腹手術

8.4. 治療壓力性尿失禁的手術

8.5. 薦骨棘韌帶固定術

9. 特殊跟進

9.1. 切勿在覆診檢查前行房

10. 備註

10.1. 以上所提供的醫療程序資料只供參考，而對於某類病人或個別人士可能發生的風險或併發症未能盡錄，如有查詢，請與你的醫生聯絡。

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： _____

