

醫療程序資訊 = 子宮内膜抽吸術

Hosp No. : HKID No.:

Case No. :

Name :

DOB : M/F

Adm Date : Contact No.:

1. 簡介

1.1. 臨床診斷 / 適應症:超聲波掃描顯示子宮內膜較厚 / 異常子宮出血,例如大量、長時間或不規律的子宮出血 / 更年期收經後出血 / 其他 (請例明):

1.2. 子宮內膜抽吸術是診斷各種子宮內膜病理學的有用方法,將子宮內膜抽吸導管通過子宮頸放入子宮 腔以抽吸並取出子宮內膜樣本。

2. 程序步驟

- 2.1. 無需麻醉,經醫生評估後,一般可在門診內進行此程序。
- 2.2. 準備好平躺截石式姿勢。
- 2.3. 將無菌陰道檢查器放在入陰道,用宮腔探針輕輕探查子宮頸。
- 2.4. 將子宮內膜抽引插管插入子宮頸,將導管尖端插入子宮底直至感到阻力。
- 2.5. 如果子宮頸內口較緊,可以使用宮頸擴張器輕輕地、緩慢地打開子宮頸,這可能會引起輕微不適。
- 2.6. 當導管進入子宮腔時,導管的內部活塞就會被取出。
- 2.7. 導管尖端在子宮底和內口之間以進出和扭轉動作的方式移動,以提取導管中的組織。
- 2.8. 一旦導管充滿組織,將其抽出並將樣品放入樣本瓶中。
- 2.9. 完成後,輕輕取出陰道檢查器。

3. 預期得到的果效

3.1. 診斷 - 病理檢驗

4. 其他影響

- 4.1. 程序後一般會出現少量陰道流血和分泌物,應使用衛生巾及避免使用衛生棉條。
- 4.2. 程序後之下一次月經週期可能會不規律,有機會推遲或提早。

5. 併發症

- 5.1. 子宮腔內放入儀器後或會引起子宮痙攣,一般於數天後會消退。
- 5.2. 或會出現感染、長時間陰道出血、子宮穿孔及導管無法進入子宮腔的機會,但風險相對較低。
- 5.3. 診斷錯誤-或有機會出現未能檢測子宮內膜的病理檢驗之情況,但風險較低。

6. 禁忌症

- 6.1. 懷孕: 所有具懷孕機會之患者,均應在程序前考慮進行妊娠檢測。
- 6.2. 陰道或盆腔感染。

7. 不接受程序的風險

- 7.1. 病情或會進一步惡化。
- 7.2. 無法診斷子宮內膜病理。

8. 病人聲明

8.1. 須與病者商議後,才可進行此治療程序。

9. 備註

9.1. 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,如有任何疑問,請即向本院醫生或護士查詢。

GOBG-F40C-R2-02/25 Page 1 of 2



Hosp No. : HKID No.:

Case No. :

Name :

DOB : M/F

Adm Date : Contact No.:



醫療程序資訊 - 子宮內膜抽吸術

10. 參考資料

- 10.1. THOMAS J. ZUBER, M.D. (2001). Endometiral Biopsy. Am Fam Physician, 63(6):1131-1135
- 10.2. Cooper J M, Erickson M L, 'Endometrial sampling techniques in the diagnosis of abnormal uterine bleeding', June 2000
- 10.3. Demirkiran F et al, 'Which is the best technique for endometrial sampling: Aspiration (pipelle) versus dilatation and cutterage (D&C)', November 2012

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:	
7,47,4,73,73,73	
日期:	

