



手术资料

腹腔镜辅助经阴道子宫切除术(LAVH)/ 腹腔镜辅助部分子宫切除术(LASH)

简介

腹腔镜子宫切除术是在腹腔镜引导下切除子宫。一般有两种不同类型的腹腔镜辅助子宫切除术，分别为腹腔镜辅助经阴道子宫切除术(LAVH)及腹腔镜辅助部分子宫切除术(LASH)。腹腔镜辅助经阴道子宫切除术主要用于切除子宫及子宫颈。腹腔镜辅助部分子宫切除术主要用于切除子宫主体，保留子宫颈。

手术可治疗不同的妇科疾病，例如：子宫纤维瘤、子宫内膜异位症、阴道异常出血、子宫脱垂及妇科癌症。若在手术过程中同时切除卵巢，患者便会出现提早更年期症状(例如：潮热、焦虑、情绪波动、流汗及阴道干涩等)。如有此情况出现，可能需要用荷尔蒙补充疗法减轻上述症状。

治疗效果

手术可将子宫切除以治疗妇科疾病，比传统的开腹子宫切除术对身体带来的创伤少，其优点包括疼痛较少、疤痕较小及复原时间明显较快。手术后，由于子宫也被切除，故月经周期便会停止，日后也不能再怀孕。

手术过程

1. 手术会在全身麻醉下进行;
2. 于腹部注入二氧化碳，形成气腹;
3. 在脐部及腹部下方切3-4个小切口;
4. 把腹腔镜及手术仪器放进腹腔内;
5. 经阴道切除子宫(LAVH)或把子宫切成小块，再经腹部小切口取出子宫碎块(LASH);
6. 将导尿管放入膀胱;
7. 缝合。

可能出现的风险及并发症

1. 出血，可能需要输血
2. 膀胱、肠道或输尿管受损，可能需要接受另一检查或手术治疗
3. 大血管受损
4. 不能采用腹腔镜而转为开腹手术
5. 感染，例如：盆腔或伤口感染
6. 深层静脉栓塞
7. 继发性出血
8. 手术后肠阻塞
9. 穹窿血肿

** 可能出现之风险或并发症未能尽录。患者应明白无论手术如何妥善，仍有出现并发症的风险。如附近器官受损、手术后严重出血或渗漏时，可能需要进行另一手术治疗这些并发症。

手术前的准备

1. 保持个人卫生可预防刀口感染。患者于手术当天务必洗澡及洗头。
2. 医生会向患者解释手术的原因、过程及可能出现之并发症，患者明白后便须签署同意书。
3. 请告知医生及护士所有以往病史、曾进行过的手术、最近所服用的药物及因药物或麻醉剂而引致的并发症。
4. 如有需要，医护人员会安排进行血液测试如交叉配血或血液筛选检查，作好输血准备。
5. 如有需要，护士会安排剃除切口附近的体毛。
6. 护士会给患者皂液清洗腹部。
7. 术前6小时禁止饮食。
8. 请除去身上所有衣物(如内衣裤、假牙、饰物和隐形眼镜等)，换上手术衣。
9. 手术前请先排清小便。

手术后须知

一般情况

1. 全身麻醉后，患者可能会：
 - 因麻醉时曾插管而引致喉部轻微不适或疼痛；
 - 出现麻醉药的副作用，包括疲倦、渴睡、恶心或呕吐，如情况持续或加剧，请通知护士。
2. 如刀口部位疼痛，可通知护理人员，护理人员会按医生指示注射止痛针或提供口服止痛药。
3. 医护人员会把导尿管放入患者的膀胱排尿，导尿管会在出院前摘除。
4. 患者如无不适，便可如常沐浴，其后必须保持刀口清洁干燥。
5. 患者一般可在手术后4天出院。
6. 少量阴道出血属正常现象此现象，可能会持续2-3星期。

刀口护理

刀口会用消毒敷料覆盖，请保持敷料清洁干燥。

饮食

1. 麻醉药作用消退后，便可按指示恢复正常饮食。
2. 多喝开水和吃纤维丰富的食物，可减低尿道发炎及便秘。

活动

尽早下床活动有助防止深层静脉栓塞。

出院后注意事项

1. 康复期一般为 2-4 星期。
2. 如有需要，可服医生处方止痛药。
3. 一星期内，阴道有带血分泌物属正常现象。
4. 手术后可如常洗澡，请勿浸浴直至阴道分泌物停止。
5. 术后第二个星期开始，患者可进行轻量活动，第三个星期开始便可恢复正常活动。但手术后 6-8 星期，请勿上下楼梯、提重物、剧烈运动及游泳。
6. 短程散步可促进血液循环及减低出现并发症的风险。
7. 如仍有阴道出血及分泌物，请勿使用月经棉条及灌洗。
8. 术后至少 6 星期不可有性行为，以免妨碍刀口愈合。
9. 如阴道大量出血、腹痛加剧(盆腔疼痛)、排尿疼痛、排出血块、排出恶臭分泌物、寒颤、发烧(体温高达 38°C 或以上) 或其他异常情况，请即联络主诊医生或回院治疗。
10. 请按时复诊。

如您对此手术有任何疑问或忧虑，请联络主诊医生。

经过医生的悉心诊治，相信您会逐渐康复，并祝生活愉快！

若您阅读此章程后有任何查询，请记下相关问题，以便医生作出跟进。祝阁下顺利安好！

由仁安医院手术室管治委员会编辑

以上资料只供参考，详情请向主诊医生查询
本院保留一切删改此章程之权利，而不作另行通知