

## 手术资料

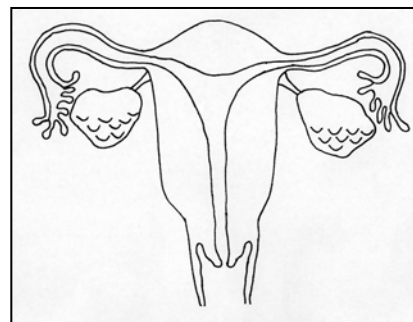
### 腹腔镜卵巢囊肿切除术 Laparoscopic Ovarian Cystectomy

#### 适应症

卵巢囊肿 / \_\_\_\_\_

#### 手术过程

1. 在全身麻醉下进行
2. 以二氧化碳注入腹腔来形成气腹
3. 制造切口
4. 将内视镜及其它仪器插入腹腔
5. 作卵巢囊肿切除术
6. 将切除组织取出
7. 缝合腹部切口
8. 将取出的组织送往化验



图片来源:

Hospital Authority – Coordinating Committee in  
Obstetric & Gynaecology (2008) – Hysteroscopic  
Excision of Fibroids / Polyps

#### 与剖腹手术的相同之处

- 相同病理组织
- 相同病理结果

#### 与剖腹手术的不同之处

- 只有三至四个微细腹部切口
- 疼痛较少
- 手术复原期加快
- 住院期较短
- 只需较短期病假

#### 可能出现的风险及并发症

1. 与手术有关之并发症：
  - 出血，可能需要输血
  - 附近器官受损，例如膀胱、输尿管及肠脏，以致需要修补
  - 盆腔感染
  - 伤口并发症，例如感染及疝气 (机会较低)
2. 特殊并发症：
  - 需要改为剖腹手术(低于 5%)
  - 若是恶性，有可能进行剖腹手术
  - 可能令腹腔器官及血管受到损伤(约 0.1%)
  - 使用较大套针会引致切口疝(小肠气)

\*\* 可能发生之风险或并发症未能尽录。病人应明白无论手术如何妥善，仍有发生并发症的风险。如附近器官受损或术后严重出血时，可能需要进行另一手术来处理这些并发症。

## 手术前的准备

1. 医生解释手术原因、程序及可能发生之并发症，病人明白后便签署同意书。
2. 于手术前 6 至 8 小时开始禁食及禁止饮水。
3. 脱去身上所有衣物(包括内衣裤)，摘除假牙、饰物和隐形眼镜等，换上手术衣。
4. 往手术室前先排清小便。

## 手术后须知

1. 若正常卵巢组织得以保存，荷尔蒙分泌便不受影响，但部份妇女初期经期比较乱。
2. 可能影响生殖能力。
3. 卵巢囊肿有可能复发，例如子宫内膜异位，请与医生商讨进一步处理。

## 出院后注意事项

1. 如被诊断为恶性囊肿，可能需要接受另一手术治疗或安排其它治疗。
2. 如伤口痛楚加剧或出现红肿、触痛、有浓性渗液、渗血、腹痛、发热(体温 38°C 或 100°F 以上)等，请即联络主诊医生或回院诊治。
3. 复诊: 请于指定日期、时间到医生指定的地点复诊。

## 不接受手术的风险

1. 卵巢囊肿可能产生的并发症，例如扭转、出血或破裂
2. 未能及早作出诊断；卵巢囊肿是否恶性，须在切除后化验才能确定

## 其它治疗方法

1. 腹腔镜输卵管卵巢切除术
2. 腹腔镜双侧输卵管卵巢切除术
3. 腹腔镜辅助阴道子宫双侧输卵管卵巢切除术
4. 剖腹术

## 其它相关步骤

输卵管、子宫及其附属器官切除

## 特殊跟进

若同时切除双侧卵巢，可能需要服用荷尔蒙，其副作用包括增加患乳癌、深部静脉栓塞及胆结石的可能

备注: 如有任何查询，请联络你的医生。

## 参考资料

医院管理局 – 智友站(网址: [http://www21.ha.org.hk/smartpatient/tc/operationstests\\_procedures.html](http://www21.ha.org.hk/smartpatient/tc/operationstests_procedures.html))

由仁安医院手术同意书工作委员会编辑

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