

手术资料



子宫肌瘤切除术(剖腹/腹腔镜/子宫镜) Myomectomy(Open/Laparoscopic/Hysteroscopic)

简介

子宫肌瘤是生长在子宫内常见的良性肿瘤,主要由平滑肌及结缔组织组成,其大小、数量及位置会因应个别情况而有所不同。 子宫肌瘤切除术是用外科手术切除子宫肌瘤。

子宫肌瘤切除术可分传统(剖腹)、腹腔镜及子宫镜三种方式, 手术方式会根据肌瘤的大小、数量及位置而定,请与主诊医生 商讨以决定最佳的治疗方案。



图片米源: https://tebmedtourism.com/myomectomy/

治疗效果

此手术可切除子宫肌瘤,减轻因肌瘤而产生的症状,如月经期间大量出血和疼痛等。生育能力或许能因此而得以改善。如果有计划生育,请于手术后咨询您的医生。

手术过程

- I. 传统性子宫肌瘤切除术
 - 1. 手术会在全身麻醉下进行;
 - 2. 在腹部开一切口;
 - 3. 将子宫肌瘤切除;
 - 4. 有需要时,会放入引流管排放手术位置的血液及空气;
 - 5. 用缝线或缝钉缝合子宫切口及皮肤切口。

II. 腹腔镜子宫肌瘤切除术

- 1. 手术会在全身麻醉下进行;
- 2. 在脐部开一小切口,在下腹壁开 3-4 个小切口;
- 3. 腹腔镜会经套管进入腹腔;
- 4. 透过腹壁的小切口把子宫肌瘤切除,然后把子宫肌瘤切成小块后,经小切口取出;
- 5. 需要时会用缝线缝合切口。

III. 子宫镜子宫肌瘤切除术

- 1. 手术会在全身或半身麻醉下进行;
- 2. 子宫镜经阴道及子宫颈进入子宫腔,以便医生透过子宫镜观察子宫肌瘤;
- 3. 放入切除镜,用电刀切除子宫肌瘤;
- 4. 切除的组织经阴道取出。

可能出现的风险及并发症

- 1. 大量出血,可能需要输血
- 2. 刀口相关的并发症,例如感染、血肿及疤痕肥大
- 3. 盆腔感染,可能导致不育
- 4. 子宫内膜黏连,可能会影响生育能力
- 5. 肌瘤未完全切除
- 6. 肌瘤复发
- 7. 卵巢、膀胱或肠脏受损
- 8. 须要把整个子宫切除(情况罕见)
- 9. 若未能透过腹腔镜或子宫镜切除,便需进行剖腹手术切除
- 10. 将来怀孕时,可能容易导致子宫破裂
- 11. 不育(情况罕见)
- ** 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. 应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,医护人员会安排患者进行血液测试、配血测试、心电图、X 光、超声波检查及盆腔计算机扫描。
- 5. 如有需要,护士会安排剃掉切口附近的体毛。
- 6. 护士会给患者外科皂液清洗腹部。
- 7. 术前 6 小时禁止饮食。
- 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,如情况转差,请通知护士。
- 2. 半身麻醉后:
 - 护士会密切监察患者下肢的知觉及活动能力;
 - 下肢活动能力恢复后,可在床上进行轻度下肢运动。
- 3. 如刀口部位疼痛,可通知护士,护士会按医生指示注射止痛针或提供口服止痛药。
- 4. 护理人员会定时监察患者的生命表征及刀口情况。
- 5. 如阴道大量出血、腹胀或腹痛(盆腔绞痛),请立即通知护士。
- 6. 导尿管(如有)会留置以排走尿液,数天内会摘除。
- 7. 如有需要,可服医生处方的止痛药。
- 8. 根据个人病情,一般可在手术后数天出院。

刀口处理

- 1. 刀口会用无菌敷料覆盖。保持敷料清洁干燥。
- 引流管可能会放在切口附近,请保持在刀口以下,以免引流液倒流;请勿拉扯或弯折引流管。
 当引流液减少时,便可摘除引流管。

饮食

- 手术后可能需要短时间禁止饮食,直至恢复肠蠕动(如放屁)。因此,医护人员会继续为患者 进行静脉输液以补充体液及提供药物治疗。
- 按照医生指示,可逐渐恢复正常饮食。初时,可能会出现腹胀或恶心等情况,请放慢进食速 度及选择一些容易消化的食物。

活动

剖腹术

- 1. 术后可能需要住院数天,4至6星期后可恢复日常活动。
- 2. 医护人员会鼓励患者进行渐进式运动,以加快康复进度。

腹腔镜手术

- 术后如无不适,可于日内恢复正常活动。请注意手术后1至2星期内不可做剧烈运动。
- 2. 手术后腹部可能仍存有一些用于膨胀腹部的气体,这会引致:
 - 腹胀
 - 腹部绞痛
 - 气体可能刺激横隔膜,由于横隔膜与肩背共享神经主干,术后可能感到肩背酸痛。尽早下床活动有助减少以上症状。

子宫镜手术

术后如无不适,可于日内恢复正常活动。请注意手术后1至2星期内不可做剧烈运动。

出院后注意事项

- 如做腹腔/子宫镜手术,复原时间约需2星期。如做剖腹术,复原时间约需6至8星期。
- 2. 请按照医生指示服药。
- 3. 术后的1至2星期可能会有阴道出血,像月经来临。有些患者最初没有阴道出血,但大约10 天后突然出血,这很常见,通常持续不久。
- 4. 如仍有阴道出血现象,请勿使用月经棉条、阴道灌洗、性交及游泳。
- 5. 如阴道大量出血或分泌物带有异味、腹痛或腹胀加剧、腹部刀口出血或流出脓液、寒颤、发烧(体温高达 38℃ 或以上)或感到其他不适,请即联络主诊医生或回院治疗。
- 6. 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。
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

