



手术资料

阴道镜检查 + 子宫颈电环切除术 Colposcopy + Loop Electro-Surgical Excisional Procedure (LEEP)/(LLETZ)

简介

阴道镜检查是检查子宫颈和阴道的程序，过程中须将阴道镜由阴道放入。

子宫颈电环切除术(LEEP)又称为大环状宫颈移行带切除术(LLETZ)。手术借助阴道镜进行，使用电流导线环切除子宫颈的异常部分，并同时闭合伤口。此手术是宫颈上皮内瘤病变(CIN)的诊断和治疗的重要部分。

适应症

子宫颈的异常增生

治疗效果

切除子宫颈的异常细胞，并诊断及治疗宫颈上皮内瘤病变。

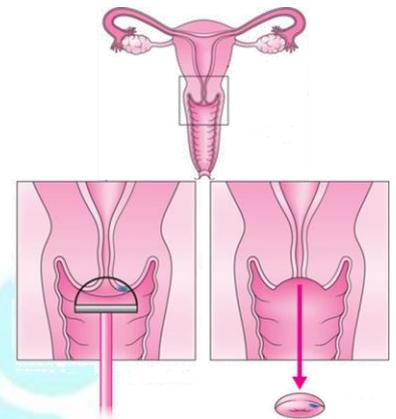
手术过程

1. 手术可在局部麻醉下进行，特殊情况下，可在全身麻醉下进行；
2. 将阴道窥器放入阴道内；
3. 将阴道镜经阴道放入，检查子宫颈及阴道状况；
4. 用特制的溶液涂在子宫颈，突显病变组织；
5. 使用局部麻醉剂；
6. 使用电环切除子宫颈内的病变组织；
7. 可能会使用电烙器及/或止血药止血。

可能出现的风险及并发症

1. 出血：常见、通常轻微
2. 感染：不常见
3. 周边组织被电烙器灼伤：罕见
4. 附近器官受损（如膀胱）：罕见
5. 深度切除可能会增加日后怀孕出现流产或早产的可能。尽管如此，此项治疗的好处也是远多于相关风险的。
6. 麻醉并发症：例如心脏病、中风及静脉栓塞

** 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。



图片来源：

<https://www.jostrust.org.uk/information/cervical-cancer/treatments/surgery/lletz>

如附近器官受损或手术后严重出血时，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. 如患者正在怀孕或怀疑可能已怀孕，请告知医生及护士。
4. 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。
5. 由于在麻醉后的数小时，行动的反应仍会受影响，所以患者不宜亲自驾驶前来，宜由家人陪伴前来进行手术。
6. 如手术以全身麻醉进行，术前6小时禁止饮食。
7. 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。
8. 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，可通知护士，护士会按医生指示为患者注射止痛针或提供口服止痛药。
3. 如阴道大量出血、腹胀或腹痛(盆腔疼痛)，请立即通知护士。

饮食

1. 麻醉药作用消退后，便可按指示恢复正常饮食。

出院后注意事项

1. 轻微的腹痛可能会持续数天，请按指示服用止痛药。
2. 阴道流出带血或深啡色分泌物的现象可能会持续3星期。
3. 请勿游泳，直至阴道分泌物停止。
4. 请勿使用月经棉条、灌洗及性交6星期。
5. 可以如常洗澡。
6. 请勿提重物及做剧烈运动4-6星期。
7. 如阴道大量出血或流出恶臭分泌物、腹痛加剧(盆腔绞痛)或绞痛多于72小时、腹胀、寒颤、发热(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。
8. 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。

经过医生的悉心治疗，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

