



手术资料

阴道子宫切除术 Vaginal Hysterectomy

简介

阴道子宫切除术是经阴道切除子宫的一项手术。
此手术主要治疗子宫脱垂或其他器官脱垂。

治疗效果

此手术切除子宫以治疗妇科疾病。手术后，患者的月经周期便会停止，日后也不能再怀孕。手术较传统剖腹子宫切除术的复原时间快，由于刀口在内部，所以疤痕不会外露。

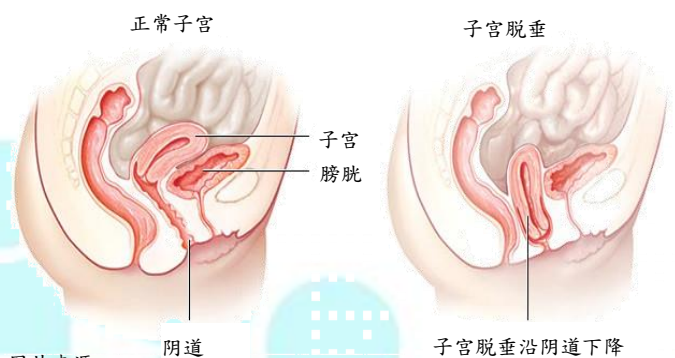
手术过程

1. 手术可在半身或全身麻醉下进行；
2. 在阴道顶切一切口；
3. 把手术仪器放进阴道以分离子宫；
4. 切除子宫及子宫颈；
5. 缝合。

可能出现的风险及并发症

1. 出血，可能需要输血
2. 感染，例如：盆腔或刀口感染
3. 大血管受损
4. 继发性出血
5. 静脉血栓栓塞症
6. 穹窿血肿
7. 手术后肠阻塞
8. 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

** 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。



图片来源:

<https://pic.wenwo.com/fimg/da4020f2223ee3113fcc672d2ebf8282.jpg>

手术前的准备

1. 保持个人卫生可预防刀口感染。患者在手术当天务必洗澡及洗头。
2. 医生会向患者解释施行手术的原因、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。如正服用影响血液凝固的药物，例如阿斯匹林(Aspirin)、华法林(Warfarin)、拜瑞妥(Xarelto)或百达生(Pradaxa)及中药，请尽早通知医生。
4. 如有需要，医护人员会安排患者进行血液测试、配血测试、超声波及心电图检查。
5. 术前 6 小时禁止饮食。
6. 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。
7. 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，护士会按医生指示注射止痛针或提供口服止痛药。
3. 术后会插导尿管帮助排尿，在出院前会拔除。
4. 如无不适，便可如常沐浴。
5. 一般可在手术后 4 天出院。
6. 少量阴道出血属正常现象，可能会持续 2 至 3 星期。

刀口护理

1. 阴道放置的纱布可减少出血，通常于手术后第二天取出。

饮食

1. 麻醉药作用消退后，便可按指示恢复正常饮食。

活动

1. 尽早下床活动有助防止静脉血栓栓塞症。
2. 患者可进行轻量运动。但手术后的 6 至 8 星期，请勿上下楼梯、提重物、剧烈运动及游泳。

出院后注意事项

1. 康复期一般为 3 至 4 星期。
2. 如有需要，可服医生处方的止痛药。
3. 一星期内，阴道有带血分泌物属正常现象。
4. 手术后可正常洗澡，请勿长时间浸浴或洗泡泡浴，直至分泌物完全停止。
5. 短程散步可促进血液循环及减低出现并发症的风险。
6. 如仍有阴道出血现象，请勿使用月经棉条及灌洗。
7. 手术后 6 星期请勿进行性生活。
8. 刀口的缝线会在手术后数星期自动溶解。
9. 如阴道大量出血、腹痛加剧(盆腔疼痛)、有血块排出、流出恶臭分泌物、排尿时感到灼热或刺痛、腿部红肿或疼痛、寒颤、发烧(体温高达 38°C 或以上) 或其他异常情况等，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