



手術資料

腹腔鏡下輸卵管切除術 Laparoscopic Salpingectomy

簡介

輸卵管位於子宮闊韌帶的上方，是一對細長而彎曲的管道，用以連接子宮與卵巢，卵子在這裡受精後，受精卵便會進入子宮。輸卵管切除術是一項外科手術，醫生會透過手術切除病變的輸卵管。如病人出現輸卵管感染、宮外孕、輸卵管堵塞或輸卵管積水等症狀，醫生可能會建議進行此項手術切除受影響的輸卵管。如果只是一條輸卵管被切除，婦女仍可以自然懷孕。

治療成效

此手術對不同的適應症有不同的成效。通常透過切除病變的輸卵管以治療輸卵管宮外孕，術後可顯著幫助減低患上異位妊娠的風險和發病率。實際成效及手術優點因應病人個別情況而有所不同。此手術比傳統開腹式手術的潛在優點包括：

1. 住院時間較短
2. 康復時間較快
3. 術後較少疼痛

手術過程

1. 手術會在全身麻醉下進行；
2. 充入二氧化碳令腹腔形成氣腹；
3. 在腹部開出 3-4 個小切口；
4. 將腹腔鏡及手術儀器放入腹腔；
5. 切除病變的輸卵管；
6. 縫合傷口；
7. 所有取出的組織會送往化驗或依慣常程序處理；
8. 手術期間可能要進行其他相關程序，例如輸血。

可能出現的風險及併發症

1. 出血
2. 傷口感染
3. 內臟器官受損
4. 血管受損
5. 使用粗套針後而導致切口疝

** 可能出現之風險或併發症未能盡錄。病人應明白無論手術如何妥善，仍有出現併發症的風險。如附近器官受損、手術後嚴重出血或滲漏時，可能需要進行另一手術治療這些併發症。

手術前的預備

1. 保持個人衛生可預防外科傷口感染。有見於此，院方建議病人於手術當日清洗身體及頭髮。
2. 醫生會向病人解釋施行手術的原因、過程及可能出現之併發症，病人明白後便可簽署同意書。
3. 請告知醫生及護士所有以往病歷、曾進行過的手術、最近所服用的藥物及因藥物或麻醉而引致的併發症。如正服用影響血液凝固的藥物，例如阿士匹靈(Aspirin)、華法林(Warfarin)、拜瑞妥(Xarelto)或百達生(Pradaxa)及中藥，請儘早通知醫生。
4. 如有需要護士會安排剃除切口附近的體毛。
5. 護士會給病人外科皂液清洗腹部及肚臍。
6. 術前 6 小時禁止飲食。
7. 請脫下身上所有衣物(例如內衣褲、假牙、飾物和隱形眼鏡等)，然後換上手術衣。
8. 手術前請先排清小便。

手術後須知

一般情況

1. 全身麻醉後，病人可能會：
 - 因麻醉時曾插喉而引致喉部輕微不適或疼痛；
 - 出現麻醉藥的副作用，包括疲倦、渴睡、噁心或嘔吐，如情況持續或加劇，請通知護士。
2. 醫護人員會鼓勵病人進行漸進式運動，以加快康復進度。
3. 醫護人員會把導尿管放入病人的膀胱以排清尿液，導尿管會在出院前拆除。
4. 腹腔手術後腹部內可能存有一些用於膨脹腹部的氣體，這會引致：
 - 腹脹
 - 腹部絞痛
 - 因氣體刺激橫隔膜及肩部的神經末梢而導致肩膀酸痛。儘早離床活動有助減少以上症狀。

傷口處理

1. 傷口會用無菌敷料覆蓋。
2. 如傷口疼痛，請通知護士。護士會按醫生指示為病人提供止痛藥。
3. 術後可能出現陰道滲血及分泌，此乃正常現象。

飲食

按照醫生指示，病人可逐漸恢復正常飲食。除非有特別指示，否則病人可恢復日常飲食。可能會出現腹脹或嘔心等情況，請放慢進食及選擇一些容易消化的食物。

出院後注意事項

1. 首 4 - 6 週不可進行劇烈運動，但可短程散步。
2. 請遵照醫生指示服用藥物。
3. 兩星期後可恢復性生活。
4. 手術後可如常洗澡，請勿浸浴直至陰道分泌物停止。
5. 如出現腹痛加劇、持續嘔吐、傷口紅腫、疼痛、出血、陰道分泌異常或出血、持續盆腔疼痛、腿部腫脹或疼痛、排尿時感到燒灼或刺痛、寒顫、發熱(體溫高達 38°C 或 100.4°F 以上)或其他異常情況等，請即聯絡主診醫生或回院診治。
6. 請於指定日期、時間及地點覆診。

如病人對此手術有任何疑問或憂慮，請聯絡主診醫生。

經過醫生的悉心診治，相信病人會逐漸康復，並祝生活愉快！

若病人閱讀此單張後有任何查詢，請記下相關問題，以便醫生作出跟進。

由仁安醫院手術室管治委員會編輯

以上資料只供參考，詳情請向主診醫生查詢
本院保留一切刪改此單張之權利，而不作另行通知

