



## 手术资料

### 腹腔镜下输卵管切除术 Laparoscopic Salpingectomy

#### 简介

输卵管位于子宫宽韧带的上方，是一对细长而弯曲的管道，用以连接子宫与卵巢，卵子在这里受精后，受精卵便会进入子宫。医生会透过输卵管切除术切除病变的输卵管。如患者出现输卵管感染、宫外孕、输卵管堵塞或输卵管积水等症状，医生可能会建议做此项手术切除受影响的输卵管。如果只是一条输卵管被切除，仍可以自然怀孕。

#### 治疗效果

手术对不同的适应症有不同的效果。通常透过切除病变的输卵管治疗输卵管宫外孕，术后可显著帮助减低患上异位妊娠的风险和发病率。实际效果及手术优点因应患者个别情况而有所不同。此手术比传统开腹式手术的潜在优点包括：

1. 住院时间较短
2. 康复时间较快
3. 术后较少疼痛

#### 手术过程

1. 手术会在全身麻醉下进行；
2. 充入二氧化碳令腹腔形成气腹；
3. 在腹部切3-4个小切口；
4. 将腹腔镜及手术仪器放入腹腔；
5. 切除病变的输卵管；
6. 缝合；
7. 所有取出的组织会送去检验或按惯常程序处理；
8. 手术期间可能要进行其他相关程序，例如输血。

#### 可能出现的风险及并发症

1. 出血
2. 刀口感染
3. 内脏器官受损
4. 血管受损
5. 使用粗套管后而导致切口疝

\*\* 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. 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. 如有需要护士会安排剃除切口附近的体毛。
5. 护士会给患者外科皂液清洗腹部及肚脐。
6. 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. 医护人员会鼓励患者进行渐进式运动，加快康复进度。
3. 医护人员会把导尿管放入患者的膀胱排清尿液，导尿管会在出院前摘掉。
4. 腹腔手术后腹部可能存有一些用于膨胀腹部的气体，这会引致：
  - 腹胀
  - 腹部绞痛
  - 因气体刺激横隔膜及肩部的神经末梢而导致肩膀酸痛。尽早下床活动有助减少以上症状。

### 刀口处理

1. 刀口会用无菌敷料覆盖。
2. 如刀口部位疼痛，请通知护士。护士会按医生指示为患者提供止痛药。
3. 术后可能出现阴道渗血及分泌，此为正常现象。

### 饮食

按照医生指示，患者可逐渐恢复正常饮食。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。

## 出院后注意事项

1. 首4-6周不可做剧烈运动，但可短程散步。
2. 请遵照医生指示服药。
3. 两星期后可恢复性生活。
4. 手术后可如常洗澡，请勿浸浴直至阴道分泌物停止。
5. 如出现腹痛加剧、持续呕吐、伤口红肿、疼痛、出血、阴道分泌异常或出血、持续盆腔疼痛、腿部肿胀或疼痛、排尿时感到烧灼或刺痛、寒颤、发烧(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。
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，并祝生活愉快！

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

