



## 检查资料

# 子宫输卵管造影 Hysterosalpingogram (HSG)

### 简介

子宫输卵管造影是一个放射诊断检查，由放射科医生用造影剂以透视造影的方式确定输卵管是否畅通及子宫形状是否正常。

### 适应症

如患者出现下列症状或有以下疑虑，主诊医生可能会建议患者做子宫输卵管造影：

- 检查不育是否由输卵管阻塞引起
- 检查子宫的形状，找出反复流产或异常阴道出血的原因

### 检查过程

1. 放射科医生会检查患者的盆腔位置并将妇科检查仪器置入阴道内。
2. 清洁子宫颈后，将导管放入子宫颈的开口中，医生将造影剂注入子宫。
3. 造影剂进入输卵管后会从末端溢出，由此便知输卵管是否畅通。
4. 通过观察 X-光射线图像，宫腔内的异常便可一目了然。

### 可能出现的风险及并发症

1. 子宫收缩痛
  - 造影通常会引致轻度或中度子宫收缩痛，疼痛一般会维持五至十分钟，部分女性可能会持续数小时，可服止痛药减轻疼痛。
2. 盆腔感染
  - 通常出现在曾患有输卵管疾病女性。在极少数情况下，盆腔感染可能会破坏输卵管，甚至需切除输卵管。如在造影后一至两天内感到疼痛加剧或发烧，请尽快通知医生。
3. 头晕
  - 在极少数情况下，可能会在子宫输卵管造影的过程中或后的短暂时间内出现头重脚轻的现象。
4. 造影剂过敏
  - 在极少数情况下，可能对子宫输卵管造影中的造影剂过敏。如对碘，其他造影剂或海鲜过敏，应告知医生，让医生用其他合适的造影剂代替。如出现红疹，瘙痒或肿胀，请尽快通知医生。
5. 阴道点状出血
  - 在完成子宫输卵管造影后的一至两天会出现阴道点状出血（通常呈啡色/浅粉红色），属正常现象。若发现大量出血，请尽快通知医生。

\*\* 可能出现之风险或并发症未能尽录。患者应明白无论检查过程如何妥善，仍有出现并发症的风险，并可能需要进行另一手术治疗这些并发症。

## 检查前的准备

1. 医生会向患者解释检查的原因、过程及可能出现之并发症，患者明白后便须签署同意书。
2. 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。
3. 现正或怀疑怀孕的女士，请于检查前通知放射科职员。
4. 请携同所有旧片及报告以咨参考。
5. 此检查须在月经周期第八日至第十日进行。
6. 由月经周期开始至检查进行当天须暂停行房。
7. 请遵照医生指示服药。
8. 请除去身上衣物(如内裤和饰物等)，换上手术衣。

## 检查后须知

1. 可恢复正常活动。如有需要，医生会建议暂停行房数天。
2. 建议由亲友陪同离开本院。
3. 请遵照医生指示服药。

如您对此检查任何疑问或忧虑，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