

## 手術資料

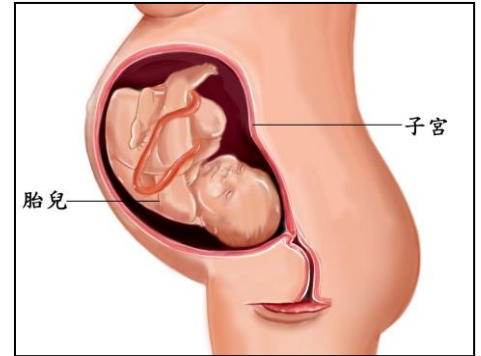
### 剖腹產手術(Caesarean Section)

#### 簡介

剖腹產手術是透過切開產婦的腹部和子宮以將嬰兒娩出，通常分為選擇性或緊急性。

#### 治療成效

此手術預期成效可將嬰兒娩出。此手術可避免生產前的陣痛，亦可避免或減少陰道鬆弛以及將來子宮脫垂及遺尿的機會。



#### 手術過程

1. 半身/全身麻醉
2. 於下腹開出約 10-20 厘米的切口，進入腹腔
3. 切開子宮
4. 娩出嬰兒及胎盤
5. 縫補子宮及腹部傷口
6. 倘若發現輸卵管、卵巢或子宮腔的其他器官異常，可能會同時處理

#### 可能出現的風險及併發症

1. 與手術有關之併發症
    - i) 出血：大量出血時可能需要輸血；倘若出血不止，或需要進行子宮切除手術
    - ii) 附近器官受損，例如膀胱、尿道及腸道等
    - iii) 傷口併發症，例如感染、血腫、傷口癒合欠佳而需要再次縫補
    - iv) 血管栓塞
    - v) 小腸氣
    - vi) 腸臟癱瘓
    - vii) 羊水入血
  2. 與新生兒有關的併發症
    - i) 割傷嬰兒/骨折
    - ii) 嬰兒呼吸窘迫症
  3. 對將來懷孕的影響

若進行前胎剖腹產後之陰道分娩，會有少許子宮疤痕破裂的風險，將來分娩時需要再次進行剖腹產手術的機會亦會增加，同時在下次懷孕時可能會增加胎盤前置、產前出血及胎盤植入的風險。
- \*\* 可能發生之風險或併發症未能盡錄。產婦應明白無論手術安排如何妥善，仍有發生併發症的風險。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，院方建議產婦於手術當日清洗身體及頭髮。
2. 醫生會向產婦解釋施行手術的原因、程序及可能出現之併發症，產婦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 Pradaxa(百達生)及中藥，請儘早通知醫生。
4. 護理人員會協助清潔腹部皮膚及剃掉腹部和陰部的毛髮。
5. 如有需要，醫護人員會安排產婦進行血液測試、配血測試、超聲波檢查及盆腔電腦掃描。
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. 半身麻醉後:
  - 護士會密切觀察產婦的情況，並定時監察產婦下肢的感覺及活動能力；
  - 請臥床休息8小時。如果需要，可向病房護士尋求協助。
2. 全身麻醉後，產婦可能會:
  - 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。
3. 如傷口感到疼痛，可通知護士，護士會按醫生指示為產婦注射止痛針或提供口服止痛藥。
4. 導尿管會放進膀胱以排清尿液，導尿管在出院前會拆除。
5. 產婦可經常與寶寶保持密切的聯繫，並按護士建議持續進行母乳餵哺。

### 傷口處理

1. 傷口會用無菌敷料覆蓋。
2. 比基尼線下的切口會形成一條疤痕。

### 飲食

1. 待麻醉藥效消退後，便可按指示恢復正常飲食。

### 活動

1. 儘早離床活動有助防止靜脈血栓堵塞症。
2. 產婦可進行輕量運動。但手術後的 6-8 星期，請避免爬樓梯、提取重物、劇烈運動及游泳。

## 出院後注意事項

1. 康復期一般為 3-4 星期。
2. 請遵照醫生指示服用藥物。
3. 如傷口部位痛楚加劇或出現紅腫、觸痛、漏尿、有濃性滲液、滲血、腹痛加劇、陰道大量出血、咳嗽或呼吸困難、寒顫、發熱(體溫高達 38°C 或 100°F 以上) 或其他異常情況等，請即聯絡主診醫生或回院診治。
4. 請於指定日期、時間及地點覆診。

如產婦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，相信產婦會逐漸康復，並祝生活愉快！

若產婦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。

---

---

---

由仁安醫院手術同意書委員會編輯

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

