



## 手术资料

# 剖腹分娩术 Caesarean Section

### 简介

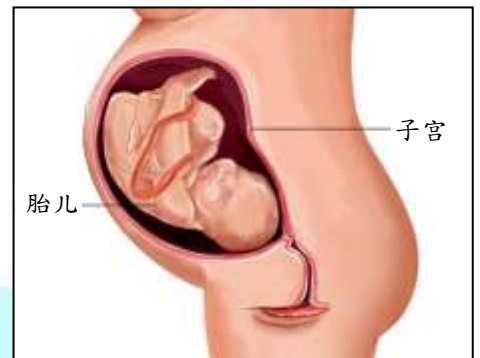
剖腹分娩术是透过切开产妇的腹部和子宫将婴儿取出。如果医生认为自然分娩的风险太大，会建议手术在选择性的或紧急性的情况下进行。虽然剖腹分娩大致是安全的，并且在某些情况下可挽救生命，但比起自然分娩，剖腹分娩仍有较高的风险。

### 治疗效果

此手术可避免生产前的阵痛，也可减低盆骨低问题（例如子宫脱垂及遗尿）的出现。

### 手术过程

1. 手术在半身麻醉或全身麻醉下进行。
2. 在下腹切约 10-20 厘米的切口，进入腹腔。
3. 在子宫切一个切口。
4. 娩出婴儿及胎盘。
5. 若发现输卵管、卵巢或盆腔的其他器官异常，可能会同时处理。
6. 用缝线缝合子宫及腹部切口，并用无菌敷料覆盖腹部刀口。



### 可能出现的风险及并发症

1. 与产妇有关的并发症
  - i. 出血：大量出血时可能须要输血；倘若出血不止，或须进行子宫切除手术
  - ii. 附近器官受损，例如膀胱、输尿管及肠脏等
  - iii. 刀口的并发症，例如感染、血肿、刀口愈合欠佳等，可能需要再次缝合
  - iv. 血管栓塞
  - v. 疝气
  - vi. 肠脏麻痹
  - vii. 羊水栓塞：羊水可能进入母亲的血液，并引发严重的过敏反应
2. 与新生儿有关的并发症
  - i. 婴儿受损，例如切伤或骨折
  - ii. 婴儿呼吸窘迫症：呼吸急速、肺部有积液
3. 对将来怀孕的影响
  - i. 若进行剖腹分娩之后采用阴道分娩，会有子宫疤痕破裂的风险，将来分娩时需要再次进行剖腹产手术的可能性也会增加。
  - ii. 在下次怀孕时可能会增加严重出血的状况：胎盘前置（胎盘覆盖母亲的子宫颈）及植入性胎盘（胎盘植入母亲子宫壁过深）

\*\* 可能出现之风险或并发症未能尽录。产妇应明白无论手术安排如何妥善，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。

## 手术前准备

1. 保持个人卫生可预防刀口感染。产妇于手术当天务必洗澡及洗头。
2. 医生会向产妇解释手术的原因、过程及可能出现之并发症，产妇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 Pradaxa(百达生)及中药，请尽早通知医生。
4. 护理人员会协助清洁腹部皮肤及剃掉腹部的毛发。
5. 如有需要，医护人员会安排产妇进行血液测试、配血测试、超声波检查及盆腔电脑扫描。
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. 半身麻醉后:
  - 护士会密切观察产妇的情况，并定时监察产妇下肢的感觉及活动能力。
  - 请卧床休息8小时。如果需要，可向病房护士寻求协助。
2. 全身麻醉后，产妇可能会:
  - 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。
3. 导尿管会帮助排尿，出院前会摘除。
4. 产妇可经常与宝宝保持密切的联系，并按护士建议持续喂母乳。
5. 因为子宫收缩以恢复到孕前的正常大小，产妇可能会感到腹部绞痛，尤其是在喂母乳期间。
6. 如感到刀口疼痛或子宫收缩引致的绞痛，可通知护士，护士会按医生指示为产妇提供合适的止痛药。
7. 分娩后数天阴道分泌较多及呈鲜红色，及后会逐渐减少及较稀，并从棕色变为淡黄色。护士会指导产妇正确的会阴护理方法。

### 刀口处理

1. 刀口会用无菌敷料覆盖。请保持刀口敷料清洁干燥。
2. 缝线会于两星期内拆掉或自动溶解，比基尼线下的切口会形成一条疤痕。

### 饮食

1. 待麻醉药作用消退后，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. 产妇可进行轻量运动。但手术后的6-8星期，请勿爬楼梯、提重物、剧烈运动及游泳。

## 出院后注意事项

1. 康复期一般为 4 星期。
2. 请遵照医生指示服药。
3. 如刀口的疼痛或出血加剧、刀口有浓性渗液、腹痛或腹胀、漏尿、阴道出血增多、呼吸困难、胸口不适、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。
4. 请按时复诊。

如产妇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，相信产妇会逐渐康复。

若产妇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