



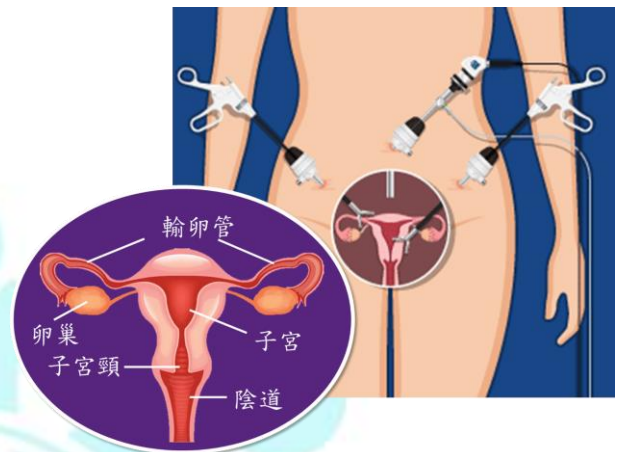
手術資料

腹腔鏡子宮切除術 Laparoscopic Hysterectomy

簡介

腹腔鏡子宮切除術利用腹腔鏡導引，經腹腔小切口切除子宮，根據情況，卵巢、輸卵管和子宮頸可能會同時切除。與傳統的剖腹子宮切除術相比，腹腔鏡子宮切除術的傷口及疤痕較細、疼痛較少、復原時間也明顯較快。

此手術可治療不同的婦科疾病，例如：嚴重的長期盆腔發炎或感染、月經量多或不規律、子宮纖維瘤、懷疑或確診子宮或子宮頸癌。此手術的優點取決於病人的徵狀類型和嚴重程度，請與主診醫生商討以決定最佳的治療方案。



圖片來源:

<https://ntmconline.net/services/surgery/general-surgery/laparoscopic-assisted-vaginal-hysterectomy/>

治療成效

手術後，因病變的子宮引致的徵狀會緩解，病人的月經週期會停止，日後將不能懷孕。

手術過程

1. 手術會在全身麻醉下進行；
2. 在臍部及下腹開 3-4 個小切口；
3. 把腹腔鏡及手術工具經小切口放進腹腔內切除子宮及子宮頸，然後經陰道取出；
4. 如有需要，會同時切除卵巢、輸卵管、子宮頸或/和部份陰道；
5. 用縫線縫合腹部及陰道傷口。

可能出現的風險及併發症

1. 出血，可能需要輸血
2. 膀胱、腸道或輸尿管受損，可能需要接受另一檢查或手術治療
3. 大血管受損
4. 不能採用腹腔鏡進行手術而轉為剖腹手術
5. 感染，例如：盆腔或傷口感染
6. 靜脈血栓栓塞症
7. 繼發性出血
8. 手術後腸阻塞
9. 陰道穹窿血腫

** 可能發生之風險或併發症未能盡錄。病人應明白無論手術如何妥善，仍有發生併發症的風險。

如附近器官受損、術後嚴重出血或滲漏時，可能需要進行另一手術來處理這些併發症。

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、程序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，醫護人員會安排病人進行術前檢查，例如血液檢驗、心電圖、X光、超聲波檢查及盆腔電腦掃描。
5. 如有需要，護士會安排剃除切口附近的體毛。
6. 護士會給病人外科皂液清洗腹部。
7. 術前6小時禁止飲食。
8. 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。
9. 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. 如傷口部位疼痛，可通知護士，護士會按醫生指示為病人注射止痛針或提供口服止痛藥。
3. 術前放置了導尿管會幫助排尿，出院前會拔除。
4. 如無不適，可如常沐浴。
5. 一般可在手術後4天出院。

傷口護理

1. 傷口會以無菌敷料覆蓋，請保持敷料清潔及乾爽。
2. 縫線會於2星期內拆除或自行溶解。

飲食

1. 待麻醉藥作用消退後，便可按指示恢復正常飲食。

活動

1. 儘早下床活動有助防止靜脈血栓栓塞症。
2. 病人可進行輕量運動。但手術後的6-8星期，請勿爬樓梯、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 2-4 星期。
2. 如有需要，可服食醫生處方之止痛藥。
3. 一星期內，陰道有帶血分泌物屬正常現象。
4. 手術後可如常淋浴，請避免浸浴，直至陰道分泌完全停止。
5. 鼓勵短程散步以促進血液循環及減低出現併發症的風險。
6. 如仍有陰道出血或分泌現象，應避免使用月經棉條、陰道灌洗及進行性交。
7. 如陰道大量出血或分泌帶有異味、腹痛(盆腔疼痛)或腹脹加劇、腹部傷口出血或流出膿液、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。
8. 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