



手術資料

子宮鏡、子宮頸擴張及刮除術 Hysteroscopy, Dilation & Curettage (D&C)

簡介

子宮鏡是一項微創介入方法，將細長的子宮鏡經陰道放入子宮，提供一個清晰的視角來檢查子宮內腔，及可經子宮鏡放入儀器，在子宮內腔進行手術。

子宮頸擴張及刮除術是一項收集子宮內膜組織的程序，用以診斷和/或治療子宮內和子宮頸的問題。「擴張」是指張開子宮頸的開口；「刮除」是指以特製的儀器將子宮內膜的組織刮除。

適應症

1. 子宮異常出血。
2. 懷疑苗勒氏異常（與內生殖器畸形有關的先天性疾病）。
3. 清除/採集子宮內膜異常增長的組織或妊娠組織。
4. 清除異物。

治療成效

此手術的目標為檢查子宮內腔及刮除異常病變組織。

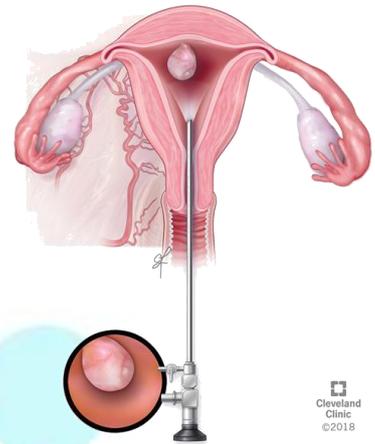
手術過程

1. 手術會在全身麻醉或區域麻醉下進行；
2. 將陰道窺器放入陰道內；
3. 擴張子宮頸；
4. 將子宮鏡放入子宮；
5. 將手術儀器放入子宮；
6. 採集子宮內的組織或息肉，並將之送往病理部化驗。

可能出現的風險及併發症

1. 出血：通常輕微，但在有滯留妊娠組織的病人中，出血可能非常嚴重。
2. 感染：非常罕見。
3. 子宮頸撕裂：並不常見。
4. 子宮內膜結疤或黏連：非常罕見。
5. 子宮穿孔：並不常見(0.12-3%)，亦罕有引致其他器官受損。穿孔情況較常見於治療子宮出血。
6. 即使檢查正常，仍有可能有細小病變組織未能被發現。
7. 麻醉併發症：例如心臟病、中風及靜脈栓塞。

** 可能出現之風險或併發症未能盡錄。病人應明白無論手術如何妥善，仍有出現併發症的風險。



圖片來源:

<https://my.clevelandclinic.org/health/treatments/10142-hysteroscopy>

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. 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。
2. 如病人正在懷孕或可能已懷孕，請盡早告知醫生及護士。
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。
4. 保持個人衛生可預防外科傷口感染。請於手術當日沐浴。
5. 病人不宜親自駕駛前來。由於在麻醉後的數小時，行動及思考的反應仍會受影響，病人宜由家人陪伴前來進行手術。
6. 如手術以全身麻醉進行，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. 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. 如傷口感到疼痛，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. 如陰道大量出血、感到腹脹或腹痛(盆腔疼痛)，請立即通知護士。

飲食

待麻醉藥效消退後，便可按指示恢復正常飲食。

出院後注意事項

1. 輕微的腹部絞痛可能會維持數天，請按指示服用止痛藥。
2. 陰道流出帶血或深啡色分泌物可能會持續 3 星期。
3. 避免游泳，直至陰道分泌物停止流出。
4. 避免使用月經棉條、灌洗及性交 6 星期。
5. 病人可以如常洗澡。
6. 避免提取重物及劇烈運動 4-6 星期。
7. 如陰道大量出血或流出惡臭分泌物、腹痛加劇(盆腔絞痛)或絞痛多於 72 小時、腹脹、寒顫、發熱(體溫 38°C 或 100.4°F 以上) 或其他異常情況，請即聯絡主診醫生或回院診治。
8. 請於二星期後或指定日期、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

