



手術資料

經閉孔無張力尿道懸吊術 Tension Free Vaginal Tape – Obturator (TVT-O)

簡介

壓力性失禁是因腹部內的壓力增加(例如咳嗽、打噴嚏、奔跑或提取重物時)而導致尿液滲漏。

治療成效

此手術可解決女性壓力性失禁問題，80–90%的女性在手術後都能得到明顯改善。

手術過程

1. 手術會在脊髓或全身麻醉下進行；
2. 病人以仰臥姿勢躺下，屈曲臀部及膝蓋，並把雙腿外展(呈骨盆底檢查採截石術的姿勢)；
3. 在腹股溝位置開數個小切口；
4. 把穿刺針連懸吊帶插入陰道經腹股溝穿出；
5. 縫合傷口；
6. 如有需要，醫生會進行膀胱鏡檢查以排除膀胱或尿道破裂的可能性。

可能出現的風險及併發症

1. 感染
2. 出血及血腫
3. 排尿困難
4. 膀胱過度活躍
5. 膀胱受損
6. 露出或擠出懸吊帶
7. 腿部或腹股溝疼痛
8. 深層靜脈曲張
9. 性交時感到疼痛
10. 內臟創傷
11. 纖維懸吊帶侵蝕附近器官

** 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。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、過程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。
4. 手術前可能需要進行常規檢查，例如血液測試或胸部 X 光造影。
5. 如有需要，醫生會安排特定手術所需準備，例如抗生素預防、腸道準備等。
6. 術前 6 小時禁止飲食。(只適用於全身麻醉)。
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

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，可通知護理人員，護理人員會按醫生指示為病人注射止痛針或提供口服止痛藥。
3. 護理人員會定時監察病人的脈搏、血壓及傷口情況。
4. 醫生會處方抗生素以預防感染。
5. 病人可能需在出院前，每天注射抗凝血劑以減低血凝固的風險。

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. 手術後初期有少量出血屬正常現象，此現象會隨時間而逐漸減退。
2. 如有需要，可服用醫生處方之止痛藥。
3. 病人應在首週多喝開水和進食纖維豐富的食物，以助大便暢通。
4. 在 4-6 星期內，請避免提取重物或進行劇烈運動。
5. 建議病人進行骨盆底肌肉運動以強化骨盆底肌肉及改善壓力性失禁。
6. 病人可在 4-6 星期後恢復正常活動。
7. 請避免使用月經棉條、灌洗及性交直至傷口完全癒合。
8. 病人可如常沐浴，請保持傷口清潔及乾爽。
9. 如陰道大量出血、腹痛加劇(盆腔疼痛)、腹脹、排尿時疼痛、血尿、排便困難、傷口排出惡臭分泌物、腿部疼痛或腫脹，持續咳嗽、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。
10. 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

