



## 手术资料

# 经闭孔无张力尿道悬吊术 Tension Free Vaginal Tape – Obturator (TVT-O)

### 简介

压力性失禁是因腹部内的压力增加(例如咳嗽、打喷嚏、奔跑或提重物时)而导致尿液渗漏。

### 治疗效果

可解决女性压力性失禁问题，80–90%的女性在手术后都能得到明显改善。

### 手术过程

1. 手术会在脊髓或全身麻醉下进行；
2. 患者以仰卧姿势躺下，弯曲臀部及膝盖，并将双腿外展(呈骨盆底检查采截石术的姿势)；
3. 在腹股沟位置切数个小切口；
4. 把穿刺针连悬吊带插入阴道经腹股沟穿出；
5. 缝合；
6. 如有需要，医生会进行膀胱镜检查以排除膀胱或尿道破裂的可能性。

### 可能出现的风险及并发症

1. 感染
2. 出血及血肿
3. 排尿困难
4. 膀胱过度活跃
5. 膀胱受损
6. 露出或挤出悬吊带
7. 腿部或腹股沟疼痛
8. 深层静脉曲张
9. 性交时感到疼痛
10. 内脏创伤
11. 纤维悬吊带侵蚀附近器官

\*\* 可能出现之风险或并发症未能尽录。患者应明白无论手术如何妥善，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。

## 手术前的准备

1. 保持个人卫生可预防刀口感染。患者于手术当天务必洗澡及洗头。
2. 医生会向患者解释手术的原因、过程及可能出现之并发症，患者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、最近所服用的药物及因药物或麻醉剂而引致的并发症。
4. 手术前可能需要进行常规检查，例如血液测试或胸部 X 光造影。
5. 如有需要，医生会安排特定手术所需准备，例如抗生素预防、肠道准备等。
6. 术前 6 小时禁止饮食 (只适用于全身麻醉)。
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

1. 全身麻醉后，患者可能会：
  - 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。
2. 如刀口部位疼痛，可通知护理人员，护理人员会按医生指示为患者注射止痛针或提供口服止痛药。
3. 护理人员会定时监察患者的脉搏、血压及刀口情况。
4. 医生会处方抗生素预防感染。
5. 患者可能需在出院前，每天注射抗凝血剂以减低血液凝固的风险。

## 饮食

麻醉药作用消退后，便可按指示恢复正常饮食。

## 出院后注意事项

1. 手术后初期有少量出血属正常现象，此现象会随时间而逐渐减退。
2. 如有需要，可服医生处方之止痛药。
3. 患者应在首周多喝开水和吃纤维丰富的食物，有助大便畅通。
4. 在 4-6 星期内，请勿提重物或做剧烈运动。
5. 建议患者进行骨盆底肌肉运动以强化骨盆底肌肉及改善压力性失禁。
6. 患者可在 4-6 星期后恢复正常活动。
7. 请勿使用月经棉条、灌洗及性交直至刀口完全愈合。
8. 患者可如常沐浴，请保持刀口清洁及干燥。
9. 如阴道大量出血、腹痛加剧(盆腔疼痛)、腹胀、排尿时疼痛、血尿、排便困难、刀口排出恶臭分泌物、腿部疼痛或肿胀，持续咳嗽、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。
10. 请按时复诊。

如您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，相信您会逐渐康复。

若您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

