



## 手術資料

# 剖腹子宮切除術 Abdominal Hysterectomy

### 簡介

剖腹子宮切除術是以外科手術經腹部切口切除子宮。此手術可治療不同的婦科疾病，例如：子宮纖維瘤、子宮內膜異位症、陰道異常出血、子宮脫垂、婦科癌症或慢性盆腔疼痛等。

剖腹子宮切除術有三種常見類型，包括全子宮切除術、次全子宮切除術及全子宮切除術+雙側輸卵管及卵巢切除術。請與主診醫生討論最合適的方案，以選擇最佳的手術方式和治療計劃。

- I. (a) 全子宮切除術—整個子宮，包括子宮頸都被切除。  
(b) 根治性子宮切除術(子宮及附件廣泛切除術)—同屬全子宮切除術，亦包括切除子宮周圍的組織結構、子宮頸、支持組織和淋巴結。如果確診或懷疑患上子宮頸癌，便可能建議進行此手術。
- II. 次全子宮切除術—子宮的上部被切除，但子宮頸留在原位。
- III. 全子宮切除術+雙側輸卵管及卵巢切除術可以同時切除子宮、子宮頸、雙側卵巢及輸卵管。

### 治療成效

手術後，病人的月經週期便會停止，日後亦不能懷孕。若在手術過程中一併切除卵巢，病人可能會出現提早更年期徵狀(例如：潮熱、焦慮、情緒波動、流汗及陰道乾澀等)。一般而言，可能採用荷爾蒙補充療法可減輕這些徵狀。

### 手術過程

1. 手術可在半身或全身麻醉下進行
2. 在腹部開一切口，患有較大的子宮肌瘤或某種癌症類型的病人通常採用垂直式的切口
3. 切除子宮
4. 如有需要，可一併把卵巢、輸卵管、子宮頸、支持組織和淋巴結切除
5. 以縫線縫合傷口

### 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/神經受損
4. 感染，例如：盆腔或傷口感染
5. 深層靜脈栓塞或手術後腸阻塞
6. 繼發性出血或穹窿血腫
7. 因麻醉而引起呼吸或心臟問題

\*\* 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、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。
4. 護理人員會按需要協助病人剃掉手術部位的毛髮，並提供外科皂液給病人清洗手術部位。
5. 術前 6 小時禁止飲食。
6. 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。
7. 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. 視乎需要，醫生會處方病人自控鎮痛系統(PCA)，以減輕痛楚。
4. 導尿管會放進膀胱以排清尿液，導尿管在出院前會拆除。
5. 病人如無不適，便可如常沐浴，其後必須保持傷口清潔及乾爽。
6. 一般情況下，病人可在手術後 4 至 5 天出院。

### 傷口護理

1. 傷口會以消毒敷料覆蓋，請保持敷料清潔及乾爽。
2. 縫線/縫釘可在手術後 5-7 天內拆除。(如適用)
3. 視乎病人情況，引流管會在手術後數天拆除。

### 飲食

1. 待麻醉藥效消退後，便可按指示恢復正常飲食。
2. 多喝開水和進食纖維豐富的食物，可減低尿道發炎及便秘的機會。

### 活動

儘早離床活動有助防止深層靜脈栓塞。因此，鼓勵病人進行短程散步。

## 出院後注意事項

1. 康復期一般為 4-6 星期。
2. 手術後首 6 星期，請勿放置任何物體於陰道內，應避免使用月經棉條、灌洗及性交。
3. 請遵照醫生指示服用藥物。
4. 一個月內，陰道有輕微帶血分泌物或血點屬正常現象。
5. 手術後的 6-8 星期，請避免行樓梯、提取重物、劇烈運動及游泳。
6. 鼓勵短程散步以促進血液循環及減低出現併發症的風險。
7. 如陰道大量出血、腹痛加劇(盆腔疼痛)、排出血塊、流出惡臭分泌物、寒顫、發熱(體溫高達 38°C 或 100°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

