



手術資料

陰道鏡檢查 + 子宮頸電環切除術 Colposcopy + Loop Electro-Surgical Excisional Procedure (LEEP)/(LLETZ)

簡介

陰道鏡檢查是檢查子宮頸和陰道的程序，過程中須將陰道鏡由陰道放入。

子宮頸電環切除術 (LEEP) 又稱為大環狀宮頸移形帶切除術 (LLETZ)。手術借助陰道鏡進行，使用電流導線環去除子宮頸的異常部分，並同時閉合傷口。此手術是宮頸上皮內瘤病變 (CIN) 的診斷和治療的重要部分。

適應症

子宮頸的異常增生

治療成效

此手術預期成效可切除子宮頸的異常細胞，並診斷及治療宮頸上皮內瘤病變。

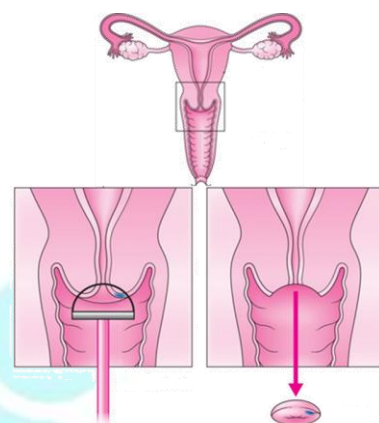
手術過程

1. 手術在局部麻醉下進行，在特殊情況下，可在全身麻醉下進行。
2. 將陰道窺器放入陰道內。
3. 將陰道鏡經陰道放入，以檢查子宮頸及陰道狀況。
4. 以特製的溶液塗抹子宮頸，突顯病變組織。
5. 使用局部麻醉劑。
6. 使用電環移除子宮頸內的病變組織。
7. 可能會使用電烙器及/或止血藥水止血。

可能出現的風險及併發症

1. 出血：常見、通常輕微
2. 感染：不常見
3. 周邊組織被電烙器灼傷：罕見
4. 附近器官受損 (如膀胱)：罕見
5. 深度切除可能會增加日後懷孕出現流產或早產的機會。然而，此項治療的好處遠高於相關風險。
6. 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://www.jostrust.org.uk/information/cervical-cancer/treatments/surgery/lletz>

如附近器官受損或手術後嚴重出血時，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. 如病人正在懷孕或懷疑可能已懷孕，請告知醫生及護士。
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

1. 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為維持數天，請按指示服用止痛藥。
2. 陰道流出帶血或深啡色分泌的現象可能會持續 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、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°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

