



手術資料

刮宮/吸宮

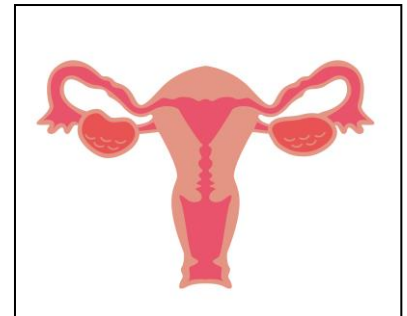
Dilatation and Curettage of Uterus(D&C) /Suction Evacuation

簡介

刮宮/吸宮手術是用作診斷及治療子宮疾病，透過手術從子宮內取出內膜組織進行活組織檢查，以作診斷。

此外，吸宮是一項常見手術用以移除流產後子宮內的殘餘組織。

常見適應症：移除流產後的組織或治療大量月經出血或月經失調及進行治療性或人工性流產。



治療成效

此檢查的預期成效取決於不同的適應症，術後可收集子宮內膜組織以用作診斷或治療婦科疾病。

刮宮手術過程

刮宮可能與其他手術同時進行，如在子宮鏡檢查時利用細長的陰道窺器以觀察子宮內部。

1. 手術會在全身麻醉下進行；
2. 醫生將子宮頸逐漸擴張；
3. 取出子宮內的組織；
4. 如在手術期間發現息肉或小纖維瘤，便可能會一併切除。

吸宮手術過程

吸宮是指將子宮頸擴張及放入一條吸管來抽吸子宮內容物。

1. 手術會在全身麻醉下進行；
2. 醫生將子宮頸逐漸擴張；
3. 插入吸管以抽吸子宮內容物；
4. 取出子宮內的組織。

可能出現的風險及併發症

1. 出血
2. 感染
3. 子宮頸受損
4. 子宮穿破
5. 子宮穿破
6. 未完全吸出所有殘留組織，導致出血或感染，需另外進行刮宮手術
7. 附近器官受損而需進行腹腔鏡或開腹探查及修補
8. 日後懷孕可能會出現第三產程的併發症
9. 不良的心理影響

** 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. 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. 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。
3. 如有需要，醫護人員會安排病人進行常規血液測試或超聲波檢查。
4. 如有需要，醫生會處方手術前驅藥物(口服或經陰道)。
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(盆腔絞痛)，請通知護士跟進。
4. 如有需要，醫生會處方止痛藥。

飲食

待麻醉藥效消退後，便可逐漸恢復正常飲食。

活動

1. 如病人進展良好，可於手術後當天恢復正常活動。
2. 陰道出血、盆腔絞痛及背痛通常會於手術後數天減退。

出院後注意事項

1. 病人一般可在手術當天出院。
2. 請遵照醫生指示服用藥物。
3. 術後首次經期可能會提早或延遲，經血量亦可能較多。
4. 如仍有陰道出血現象，應避免使用月經棉條、灌洗及性交。
5. 請避免飲用含酒精的飲品及服用中藥，如當歸、北芪或蔘茸等。
6. 病人會在手術後的4-6星期恢復正常的月經週期。
7. 如陰道大量出血、流出血塊、腹痛(盆腔絞痛)加劇、流出惡臭分泌物、寒顫或發熱(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。
8. 請於二星期後或指定的日期、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