



## 手术资料

### 刮宫/吸宫

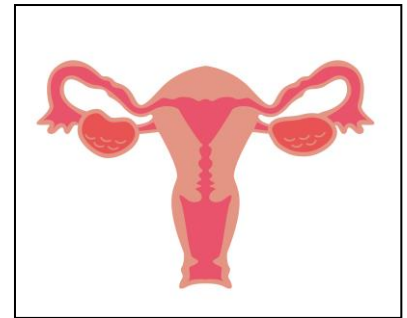
## Dilatation and Curettage of Uterus(D&C) /Suction Evacuation

### 简介

刮宫/吸宫手术是用作诊断及治疗子宫疾病，透过手术从子宫内取出内膜组织进行活组织检查，以作诊断。

此外，吸宫是一项常见手术用以取出流产后子宫内的残余组织。

常见适应症：取出流产后的组织、治疗大量月经出血、月经失调及进行治疗性或人工流产。



### 治疗效果

此检查的预期效果取决于不同的适应症，术后可收集子宫内膜组织用于诊断或治疗妇科疾病。

### 刮宫手术过程

刮宫可能与其他手术同时进行，如在子宫镜检查，用细长的阴道窥器观察子宫内部。

1. 手术会在全身麻醉下进行；
2. 医生将子宫颈逐渐扩张；
3. 取出子宫内的组织；
4. 如在手术期间发现息肉或小纤维瘤，便可能会一起切除。

### 吸宫手术过程

吸宫是指将子宫颈扩张及放入一条吸管来吸子宫内容物。

1. 手术会在全身麻醉下进行；
2. 医生将子宫颈逐渐扩张；
3. 插入吸管吸子宫内容物；
4. 取出子宫内的组织。

## 可能出现的风险及并发症

1. 出血
2. 感染
3. 子宫颈受损
4. 子宫穿孔
5. 未完全吸出所有残留组织，导致出血或感染，需另外进行刮宫手术
6. 附近器官受损而需进行腹腔镜或开腹探查及修补
7. 日后怀孕可能会出现第三产程并发症
8. 不良的心理影响

\*\* 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. 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。
2. 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。
3. 如有需要，医护人员会安排患者进行常规血液测试或超声波检查。
4. 如有需要，医生会处方手术前驱药物(口服或经阴道)。
5. 术前6小时禁止饮食。
6. 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。
7. 手术前请先排清小便。

## 手术后须知

### 一般情况

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. 如感到疼痛，可通知护士，护士会按医生指示为患者注射止痛针或提供口服止痛药。
3. 如阴道大量出血、感到腹胀或腹痛(盆腔绞痛)，请通知护士跟进。
4. 如有需要，医生会处方止痛药。

### 饮食

待麻醉药作用消退后，便可逐渐恢复正常饮食。

### 活动

1. 如患者进展良好，可在手术后当天恢复正常活动。
2. 阴道出血、盆腔绞痛及背痛通常会于手术后数天减退。

## 出院后注意事项

1. 患者一般可在手术当天出院。
2. 请按医生指示服药。
3. 术后首次月经可能会提早或延迟，经血量也可能较多。
4. 如仍有阴道出血现象，请勿使用月经棉条、灌洗及性交。
5. 请勿喝含酒精的饮料及服用中药，如当归、北芪或蔘茸等。
6. 患者会在手术后的4-6星期恢复正常的月经周期。
7. 如阴道大量出血、流出血块、腹痛(盆腔绞痛)加剧、流出恶臭分泌物、寒颤或发烧(体温高达38°C或以上)或其他异常情况，请立即联络主诊医生或回院治疗。
8. 请于两星期后或指定的日期、时间及地点复诊。

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