

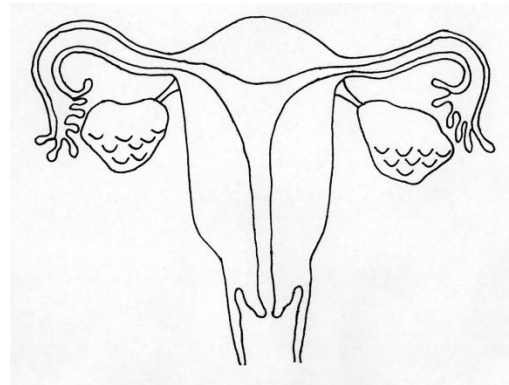
香港大學婦產科學系
腹腔鏡輔助經陰道子宮或腹腔鏡全子宮
±雙側輸卵管及卵巢切除術〔手術資料〕

診斷：肌瘤 / 功能性子宮出血 / 子宮內膜增生 / _____

適應症：盤腔或腹部腫瘤 / 經期量多 / 可能惡化成為癌病 / _____

手術步驟：

- 全身麻醉
- 以二氧化碳注入腹腔來形成氣腹
- 製造切口，將腹腔鏡及其它儀器放入腹腔
- 先將子宮上部游離，可同時切除卵巢及輸卵管
- 腹腔鏡輔助經陰道子宮切除術
從陰道沿子宮頸製造切口
同時將子宮下部游離
子宮由陰道取出
可能要做外陰切開術
縫合陰道及腹部傷口
- 腹腔鏡全子宮切除術
與腹腔鏡輔助經陰道子宮切除術相同但子宮下部亦是以腹腔鏡游離
- 除非特別聲明，所有取出的組織會送交病理部或依慣常程序處理
- 手術期間可能會拍照或/和錄影以供教學/研究用途(如有反對,請向醫護人員提出)
- 與剖腹全子宮切除術相同處
切除相同器官
相同病理後果
- 與剖腹全子宮切除術相異處
只有三至四個微細腹部傷口
痛楚較少
手術後復原較快
住院期較短
只需較短病假
尿道損傷稍高



預期得到的果效：舒緩病徵 / 切除腫瘤及作出診斷 / _____

其他影響：

- 沒有月經
- 不能懷孕
- 正常性交不受影響
- 如果保留卵巢(不切除), 荷爾蒙分泌將不受影響; 但卵巢有機會提早 2-4 年失去功能
- 停經前婦女接受卵巢切除後會出現更年期綜合症

重要風險及併發症 (未能盡錄)：

- 肥胖、病情嚴重、曾進行過手術或有其他疾病者必須明白手術引致嚴重或常見併發症的風險將會增加
- 麻醉併發症
- 與腹部子宮切除術後的併發症相同
- 嚴重
不能進入腹腔以致手術未能完成而要開腹
出血, 可能需要輸血
損傷附近器官特別是膀胱、輸尿管和腸道, 可能需要修補(大概千分之六, 未必在手術中發現)
因出血、傷口裂開等併發症要重回手術室
盤腔血腫
盤腔膿腫, 發炎
深部靜脈栓塞及肺動脈栓塞

死亡(萬分之三, 罕有)

切口位置小腸氣

陰道頂端脫垂

● 常見

發熱

傷口發炎、疼痛、瘀青、延遲癒合或疤痕增長症

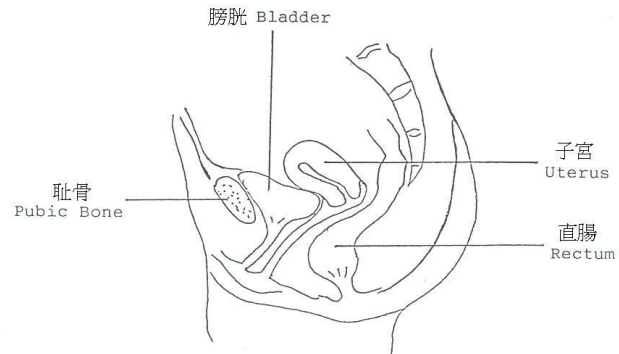
疤痕附近感到麻木, 刺痛或燒灼

尿頻及尿道炎

卵巢功能衰竭

術後性交疼痛或有困難

粘連



不接受手術的風險:

- 病徵持續或惡化
- 未能肯定診斷

其他處理方法:

- 觀察
- 非手術治療如藥物治療、婉凡璫子宮環
- 肌瘤切除術(只適用於子宮肌瘤)
- 子宮內膜去除術(只適用於功能性子宮出血)
- 開腹/陰道子宮切除
- 子宮動脈栓塞術
- 其他 _____

其他相關程序(手術期間可能要採用):

- 輸血
- 開腹(少於百分之五)
- 若卵巢發現沒有預見的病變: 不作處理 / 囊腫切除 / 輸卵管卵巢切除
- 輸卵管及卵巢切除術(預防性或有病變時)

若同時切除 – 若同時切除雙側卵巢, 可能需要服用荷爾蒙, 其副作用包括增加患乳癌、深部靜脈栓塞及膽石的機會; 無更年期綜合症病徵的病人亦可能需要自行購買荷爾蒙

若不同時切除 – 若不切除子宮, 一生約有百分之 1.4 到 2 的機會有卵巢癌(普遍); 切除子宮可將機會減少 1/2 到 2/3; 百分之五(普遍)將來有其他卵巢病變, 需要再接受手術


特殊跟進: 切勿在覆診檢查前行房

病人聲明: 須與病者商議後, 才可進行的其他治療程序

我同意醫務人員已向我詳細解釋並討論了上述有關手術/程序的情況, 我完全明白。我亦有充分機會詢問有關我的病情和處理方案, 且得到了滿意答覆。

簽署 _____

日期 _____

 瑪麗醫院 QUEEN MARY HOSPITAL	Department of Obstetrics and Gynaecology	Document No.	OGGG-0510-02-16-C (I)
		Issue Date	OCT 2014
	Subject LAVH/TLH ± BSO	Next review date	OCT 2017
		Approved by	General Gynaecology Division, QMH
		Page	Page 2 of 2