

香港大學婦產科學系

吸宮手術資料

診斷：不想要的妊娠 / 流產 / _____

適應症：焦慮 / 妊娠合併疾病 / 胎兒異常 / 胚物殘留 / _____

手術步驟：

- 人工流產病人入院後會先作檢查，若子宮太大，會取消手術
- 子宮頸準備（如有需要）
- 局部麻醉+鎮靜術／全身麻醉
- 擴張子宮頸
- 放入吸管
- 抽吸子宮內容物
- 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)

預期得到的果效：

- 成功終止妊娠
- 舒緩小產的病徵

其他的影響：手術後兩週內或有出血及輕微腹痛現象

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
- 嚴重
 - 子宮穿孔(達千分之五，不普遍)；可能因而損傷附近器官而需進行腹腔鏡／開腹探查
 - 嚴重子宮頸損傷(罕見)，可能導致宮頸內口鬆弛
 - 子宮內膜損傷導致宮腔粘連，將來可能有第三產程併發症
- 人工流產病人
 - 手術失敗以致繼續妊娠
 - 不良心理影響
 - 若手術沒有完成而繼續妊娠，胎兒可能受影響而有異常
- 常見
 - 兩週內出血十分普遍但輸血並不普遍(千分之一到二)
 - 需要再吸宮，達百分之五(普遍)
 - 盤腔發炎，百分之三(普遍)

不接受手術的風險：

- 流產病人 — 陰道出血、肚痛或盤腔感染
- 人工流產病人
 - 繼續妊娠帶來的心理或生理影響
 - 產下身體或智力不正常的嬰孩

其他治療方法：

- 流產病人
 - 觀察
 - 藥物治療
 - 其他 _____
- 人工流產病人
 - 繼續懷孕及尋求援助（例如出生權益委員會，母親的抉擇等）
 - 其他 _____

其他相關程序(手術期間可能要採用)：

- 輸血
- 腹腔鏡／開腹以診斷及／或修補附近器官或子宮損傷

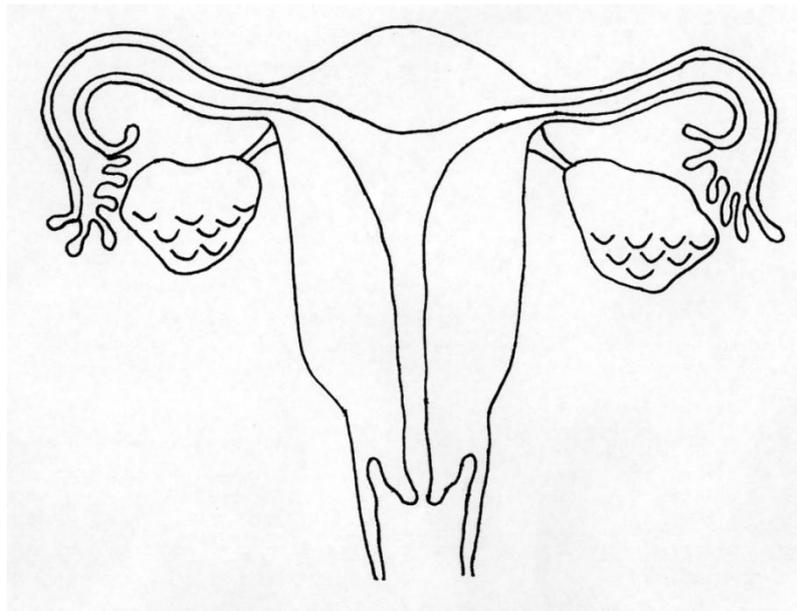
特殊跟進：避孕

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-0510-02-17-C (I)
		Issue Date	OCT 2014
	Subject Suction evacuation	Next review date	OCT 2017
		Approved by	General Gynaecology Division, QMH
		Page	Page 2 of 2