

簡介

經腹壁切口，將全個子宮及子宮頸切除。

適應症 盤腔腫瘤、經期量多、或可能惡化成
為癌病。

手術過程

1. 全身麻醉。
2. 進入腹腔。
3. 切除子宮 (或可以同時切除雙側卵巢及輸卵管) 。
4. 縫合陰道及腹部傷口。
5. 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 。
6. 手術期間可能要採用其他相關步驟：
 - 輸卵管及卵巢切除術 (預防性或有病變時) 。

手術前準備

1. 主診醫生會與病者解釋做手術的原因、過程和可能出現的併發症，而病者需簽署手術同意書。
2. 手術前 6-8 小時開始禁食。
3. 抽血作檢驗。
4. 遵照醫生指示，如有需要會進行迅速灌腸，清除糞便。
5. 遵照醫生指示，如有需要，下體毛髮將剃除。

可能出現風險及併發症

- 麻醉的併發症。
- 過量出血，可能需要輸血。
- 傷口併發症如感染、小腸氣。
- 損傷鄰近器官，特別是膀胱、輸尿管和腸道。
- 盤腔感染。
- 深層靜脈栓塞。

醫療程序須知 -
全子宮切除術或加雙側輸卵管及卵巢切除術

手術後要注意事項

1. 請根據醫囑服用醫生處方的止痛藥。
2. 術後 2 個月內避免性行為；請得到你的婦產科醫生檢查後，才可恢復。
3. 術後 2 個月內避免提起過重的物件。
4. 如嚴重腹痛、滲膿、陰道大量出血、發熱(體溫 38°C 或 100°F 以上)等，請即聯絡主診醫生或回院診治。
5. 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。
6. 停經前婦女接受卵巢切除後會出現更年期綜合症；如有需要，請與你的婦產科醫生商討服用補充荷爾蒙的藥物。

備註 以上所提供的醫療程序資料只供參考，而對於某類病人或個別人士可能發生的風險或併發症未能盡錄。如有查詢，請與你的醫生聯絡。

參考資料： http://www21.ha.org.hk/smartpatient/tc/operationstests_procedures.html

_____ 醫生已向本人解釋清楚有關手術 / 程序，本人亦有機會對病情及治療方案提出疑問，並獲得充份解答。

Name:

Pt No.:

Case No.:

Sex/Age:

Unit Bed No:

Case Reg Date & Time:

Attn Dr:

病人 / 病人家屬簽署: _____

病人 / 病人家屬姓名: _____

家屬關係 (如適用): _____

日期: _____