 瑪麗醫院 QUEEN MARY HOSPITAL	Department of Obstetrics and Gynaecology	Document No.	OGOB0007(I)-C
		Last review date	Sept 2017
	Subject 子宮下段剖宮產(手術資料)	Next review date	Sept 2020
		Approved by	Obstetrics Team, QMH
		Page	Page 1 of 2

香港大學婦產科學系

子宮下段剖腹產(手術資料)

適應症： _____

手術步驟


- 全身麻醉 / 區域麻醉
- 恥骨聯合上橫切口 / 下腹部正中縱切口
- 進入腹腔
- 分離膀胱與子宮
- 由子宮下段橫切口進入宮腔
- 娩出胎兒，必要時使用產鉗
- 娩出胎盤
- 縫合子宮切口和腹壁切口
- 手術期間可能會拍照或錄影以供記錄 / 研究 / 教學用途(如有反對，請向醫護人員提出)

手術影響

- 存在腹部傷口
- 不影響母乳餵飼，但開始時比自然分娩的產婦較困難
- 不影響性交
- 不影響再次生育，但隨後的妊娠可能存在某些併發症（詳見後述）

重要風險及併發症（未能盡錄）

- 麻醉併發症
- 大出血，可能需要輸血 (0.5%)
- 損傷鄰近器官，特別是膀胱，輸尿管和腸道 (0.1%)
- 劃傷新生兒皮膚 (1%)
- 新生兒濕肺 (3-4%；如在 38 週前進行手術，機會率會增加)
- 傷口併發症（包括感染約 2% 和小腸氣）
- 子宮感染 (1%)
- 血栓塞併發症 (<1%)

 瑪麗醫院 QUEEN MARY HOSPITAL	Department of Obstetrics and Gynaecology	Document No.	OGOB0007(I)-C
		Last review date	Sept 2017
	Subject 子宮下段剖宮產(手術資料)	Next review date	Sept 2020
		Approved by	Obstetrics Team, QMH
		Page	Page 2 of 2

胎盤胎膜滯留

需要再次手術，如開腹手術，吸宮術 (0.5%)

如果出血不能控制，有切除子宮可能 (0.8%)

隨後妊娠的影響

建議住院分娩

首次剖宮後陰道分娩的成功率 約 72-76%

子宮疤痕破裂的風險

前置胎盤及胎盤植入的風險輕微升高

如果曾兩次剖宮產，建議再次剖宮產手術分娩

如你在安排的剖腹手術前作動，你的產科醫生會跟你商討進行手術的安全性。如果胎兒即將出生，可能陰道分娩對你及胎兒都比較安全。

剖宮產以外的處理方法（如適用）：

不接受手術的風險是：

有關手術 / 程式的情況醫務人員向我解釋清楚。此病的治療方案及有關疑問也給予我滿意答覆。

病人標籤

簽署 _____

日期 _____