

香港大學婦產科學系  
腹腔鏡子宮肌瘤切除術〔±機械人輔助-病人自費項目〕手術資料

**診斷：**肌瘤

**適應症：**月經量多 / 盤腔或腹部腫瘤 / 器官受壓病徵 / \_\_\_\_\_

**手術步驟：**

- 全身麻醉
- 將二氧化碳注入腹腔形成氣腹
- 製造切口
- 將腹腔鏡子及其它儀器放入
- 切除子宮肌瘤
- 若需要機械人輔助，需額外切口
- 將肌瘤移離
- 縫合腹部傷口
- 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)
- 與開腹手術相同之處
  - 相同病理組織切除
  - 相同病理後果
- 與剖腹手術相異之處
  - 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

**預期得到的果效：**

- 舒緩肌瘤的病徵
- 作出診斷

**其他影響：**

- 懷孕時子宮有破裂的危險
- 可能減低未來受孕機會
- 可能需剖腹生產

**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
- 與腹部肌瘤切除術後的併發症相同
- 嚴重
  - 不能進入腹腔以致手術未能在腹腔鏡下完成而要開腹
  - 出血,可能需要輸血
  - 損傷附近器官包括膀胱、尿道和腸道
  - 可能要切除子宮(百分之一到二,不普遍)
  - 若是子宮腺肌症或肌瘤太小/太深或太多肌瘤,手術未必可行及完成
  - 因出血、傷口裂開等併發症要重回手術室
  - 深部靜脈栓塞及肺動脈栓塞
  - 盤腔發炎

每十萬人中有三到八人因手術併發症死亡(極罕見)  
 若有不能預見的惡性腫瘤，用電動粉碎器或導致癌症擴散  
 若有縫合陰道傷口可能有性交疼痛  
 可能因為縫合深部子宮傷口困難增加將來懷孕時子宮破裂機會  
 切口位置小腸氣  
 如有黏連將影響生育能力  
 10年之內有三成病人(十分普遍)因為復發可能需要再接受手術

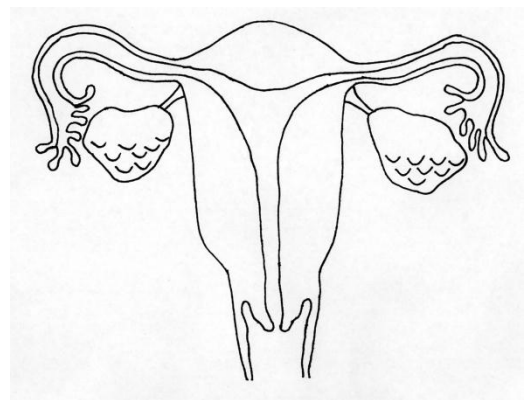
- 常見
  - 發熱(每十人有 1.2 之 3.8，十分普遍)
  - 肩部疼痛
  - 尿頻、尿痛及尿道炎
  - 傷口發炎(百分之二到五，普遍)、疼痛、瘀青、延遲癒合或疤痕增長症
  - 疤痕附近感到麻木，刺痛或燒灼
  - 粘連

**不接受手術的風險：**

- 病徵持續或惡化(月經量多 / 盤腔或腹部腫瘤 / 器官受壓病徵 / \_\_\_\_\_)
- 未能肯定診斷

**其他處理方法：**

- 非手術治療包括觀察或藥物治療
- 子宮切除術
- 子宮動脈栓塞術
- 開腹/陰道/宮腔鏡手術
- 其他從腹腔移離肌瘤方法-小切口開腹、經陰道
- 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)
- 子宮切除


特殊跟進：沒有

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	<b>Department of Obstetrics and Gynaecology</b>	<b>Document No.</b>	<b>OGGG-0510-02-09-C (I)</b>
	<b>Subject</b> <b>Laparoscopic Myomectomy (robotic assistance)</b>	<b>Issue Date</b>	<b>OCT 2014</b>
		<b>Next review date</b>	<b>OCT 2017</b>
		<b>Approved by</b>	<b>General Gynaecology Division, QMH</b>
		<b>Page</b>	<b>Page 2 of 2</b>