

香港大學婦產科學系
腹腔鏡卵巢囊腫切除／腹腔鏡輸卵管卵巢切除手術資料

診斷：_____

適應症：卵巢囊腫 / _____

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
- 將窺鏡及其它儀器放入腹腔
- 作卵巢囊腫切除術／輸卵管卵巢切除術
- 將切除組織放入袋後再移去
- 樣本亦可經由陰道取出
- 縫合腹部〔及陰道〕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)
- 與剖腹手術相同之處
 - 相同病理組織／器官一併切除
 - 相同病理後果
- 與剖腹手術不同之處
 - 只有三至四個微細腹部傷口 ± 陰部傷口
 - 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：

- 切除卵巢囊腫可避免併發症如扭轉、出血、破裂
- 作出診斷

其他的影響：

- 若正常卵巢組織得以保存，荷爾蒙分泌不受影響
- 若屬惡性病變，破裂可增加擴散機會
- 可能影響未來生殖能力
- 卵巢囊腫有機會復發，特別是子宮內膜異位

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
- 併發症與經由腹部進行卵巢切除術/輸卵管卵巢切除術相同
- 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
 - 若切除卵巢囊腫時出血過多或卵巢嚴重受損，可能要將輸卵管及卵巢切除
 - 損傷附近器官例如膀胱、輸尿管或腸道
 - 因出血、傷口裂開等併發症要重回手術室
 - 盆腔膿腫/發炎
 - 深部靜脈栓塞及肺動脈栓塞

每十萬人中有三到八人因手術併發症死亡(極罕見)
傷口併發症如切口位置小腸氣(較低機會)

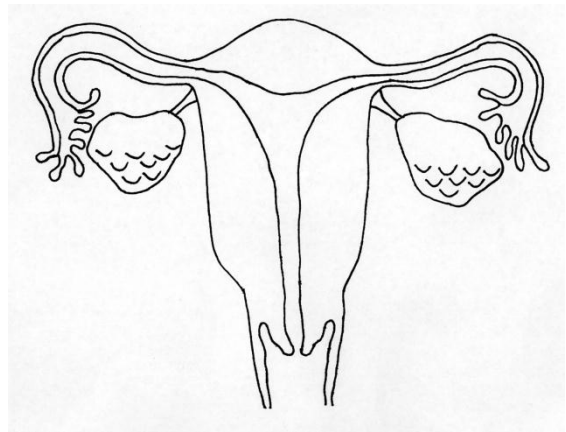
- 常見
 - 發熱
 - 腫破裂機會較大；囊腫破裂的影響
 - 肩部疼痛
 - 尿頻、尿痛及尿道炎
 - 傷口發炎、疼痛、瘀青、延遲癒合或疤痕增長症
 - 疤痕附近感到麻木，刺痛或燒灼
 - 粘連
 - 陰道傷口癒合後，行房仍可能有痛楚

不接受手術的風險：

- 卵巢囊腫可能產生併發症(如扭轉、出血、破裂)
- 未能及早作出診斷；卵巢囊腫是否惡性須在切除後化驗才確定

其他處理方法：

- 腹腔鏡囊腫切除術或輸卵管卵巢切除術
- 腹腔鏡雙側輸卵管卵巢切除
- 腹腔鏡輔助陰道子宮雙側輸卵管卵巢切除
- 開腹手術
- 其他 _____



其他相關程序(手術期間可能要採用)：

- 輸血
- 開腹(達百分之五)
- 修補膀胱、腸道或主要血管
- 輸卵管、子宮及其附屬器官切除

特殊跟進：


- 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
- 若屬惡性病變要繼續治療

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-0510-02-20-C (I)	
	Subject Laparoscopic ovarian cystectomy/salpingo-oophorectomy		Issue Date	OCT 2014
			Next review date	OCT 2017
			Approved by	General Gynaecology Division, QMH
			Page	Page 2 of 2