

香港大學婦產科學系

薦骨棘韌帶固定術手術資料

診斷：陰道頂端脫垂

適應症：陰道頂端脫垂的病徵 / 非手術性治療失敗 / 病人要求 / _____

手術步驟：

- 全身麻醉
- 陰道切口
- 進行骨盆底修補
- 剝到直腸旁空間
- 摸到薦骨棘韌帶
- 用 Miya hook 把陰道頂端線鉤在韌帶上
- 縫合會陰
- 手術後，可能需要放置陰道紗布、導尿管及傷口引流管
- 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：

- 下垂的陰道會被拉高，成功率高達百份之七十至九十
- 因下垂引起的病徵得以舒緩

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
 - 出血，可能要輸血(百分之二，普遍)
 - 損傷附近器官如膀胱、尿道、腸道及大血管(達百分之一，不普遍)，可能需要修補
 - 損傷附近神經導至臀痛、大腿痛及會陰感覺異常(達百分之四，普遍)
 - 因併發症而需使用腹腔鏡或開腹
 - 術後排尿困難(達百分之三，普遍)
 - 盤腔血腫(百分之二，普遍)
 - 深部靜脈栓塞及肺動脈栓塞
 - 出現膀胱過度活動症症徵(百分之一，普遍)
 - 因結構改變引致壓力性尿失禁
 - 性交疼痛(達十分之一，十分普遍)
 - 脫垂復發(達十分之 1.8，十分普遍)
 - 膀胱脫垂(達十分之三，十分普遍)
- 常見
 - 尿道炎(百分之六，十分普遍)
 - 術後疼痛
 - 傷口發炎(百分之 1.6，普遍)

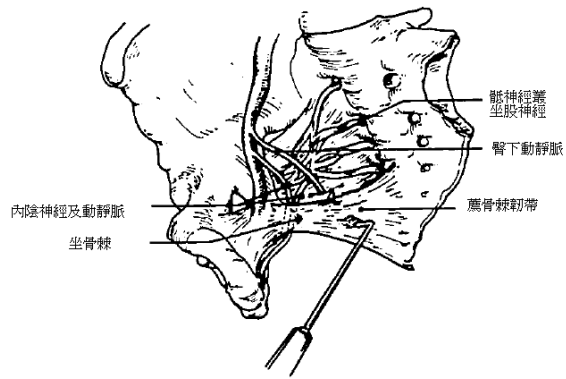
不接受手術的風險：

- 病徵持續或惡化

- 大小便功能受更大影響

其他處理方法：

- 若病徵可接受，可以觀察
- 非手術性治療,例如用子宮托
- 陰道至薦骨懸吊術
- 陰道閉合術
- 其他 _____



其他相關程序(手術期間可能要採用)：

- 輸血
- 治療壓力性尿失禁的手術
- 治療陰道其它部位脫垂的手術
- 修補膀胱、腸道損傷
- 腹腔鏡或開腹


特殊跟進：手術後可以用花灑淋浴；但在六星期後、醫生檢查證實傷口癒合前不要行房、游泳或浸浴

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-0510-02-24-C (I)
		Issue Date	OCT 2014
	Subject Sacrospinous fixation	Next review date	OCT 2017
		Approved by	General Gynaecology Division, QMH
		Page	Page 2 of 2