

姓名：  
病室： 床號：  
病歷號碼：

# 輸卵管結紮手術說明書

高雄榮民總醫院

這份說明書是有關您即將接受的手術的效益、風險及替代方案的書面說明，可做為您與醫師討論時的補充資料。最重要的是我們希望您能充份瞭解資料的內容，所以請仔細閱讀；如果經醫師說明後您還有對這個手術的任何疑問，請在簽名前再與您的醫師充分討論，醫師會很樂意為您解答，讓我們一起為了您的健康努力。

## 手術：

女性的內生殖器官包括有陰道、子宮、卵巢和輸卵管。輸卵管是輸送卵子的管道，又是卵子和精子會合受精的地方。輸卵管結紮手術是透過切斷或封閉輸卵管，使精子和卵子不能相遇，達到永久避孕的目的。

女性輸卵管結紮手術共有兩種：

1. 剖腹結紮手術: 在全身或局部麻醉下進行的。手術時，醫生在臍下作2公分切割或小腹下位作約一吋長的切割，找出左右兩側輸卵管，然後加以結紮和切斷，或在輸卵管上套上小夾。
2. 腹腔鏡結紮手術: 在全身麻醉後，醫生會在女性肚臍下方插入腹腔鏡，以觀察骨盆腔內器官的情況。手術方法分有結紮後再加以切斷或燒灼輸卵管，或在輸卵管上套上小夾或小環。

手術效益：（經由手術，您可能獲得以下所列的效益，但醫師並不能保證您獲得任何一項；且手術效益與風險性間的取捨，應由您決定。）

女性輸卵管結紮手術是一項永久避孕方法。根據研究資料，婦女在第一年使用這種避孕方法後的意外懷孕機會為0.1-0.4%。在很罕見的情況下，結紮部位會再復通，導致有懷孕的機會。如果在這樣的情況下懷孕，可能會出現子宮外孕。

手術風險：沒有任何手術是完全沒有風險的，以下所列的風險已被認定，但是仍然可能有一些醫師無法預期的風險未列出。

1. 併發症---包括感染、發燒、輸卵管繫膜出血、輸卵管積血血腫、骨盆腔疼痛、再次懷孕（30~80%為子宮外孕）、輸卵管扭轉、膀胱或腸道受損、瘻管形成及日後發生輸卵管積水等增加危險性。
2. 全身麻醉、有骨盆腔手術病史者、有骨盆腔發炎病史者、肥胖及糖尿病患者易有併發症。腹腔鏡手術當中若發現有嚴重骨盆腔黏連，甚至須改用剖腹方式。
3. 死亡率：少見，特殊體質仍有可能發生。
4. 失敗率：結紮後再切斷及Pomeroy術式，其失敗率極低，但單純結紮或燒灼則較高。
5. 手術一般併發症及副作用：感染，過敏反應，嚴重失血，任何肢體或器官失去功能，肺栓塞，肢端麻痺，偏癱，腦部受損，心臟停止甚至死亡。有心肺疾患或合併其他內科患者為高危險群，應於門診主動告知醫師。
6. 過敏反應---產生類休克狀態而須急救。
7. 過度緊張造成過度換氣症候群。
8. 與麻醉有關之併發症---極少數有過敏反應，心肌傳導受損，心跳過緩，停止，休克痙攣，舌頭麻木，昏迷木僵，顫動等。（請參閱麻醉同意書）

姓名：  
病室： 床號：  
病歷號碼：

# 輸卵管結紮手術說明書

高雄榮民總醫院

(輸卵管結紮手術說明書承上頁)

9. 大量出血：伴隨輸血性危險包括輸血感染，溶血性輸血反應，血量負荷過大，鬱血性心衰竭，肺水腫，輸血性抗宿主反應，體溫過低，檸檬酸鹽中毒(肝功能差者尤甚)，酸血症，血鉀過高，輸血後紅斑，風疹塊，皮膚搔癢，呼吸窘迫及出血等併發症。
10. 其他偶發病變 \_\_\_\_\_

**替代方案：** (這個手術的替代方案如下，如果您決定不施行這個手術，請再與醫師討論您的決定)

1. 避孕藥
2. 保險套
3. 殺精劑
4. 隔膜避孕法
5. 子宮內避孕器
6. 男性輸精管結紮

**醫師補充說明：**

本人(或家屬) \_\_\_\_\_ 已經與醫師討論過接受這個手術的效益、風險及替代方案，本人對醫師的說明都已充分了解，並且保有此資料副本一份。

病患(或家屬)： (簽章)

與病人之關係：

見證人(本院醫護人員或病患家屬)： (簽章)

說明醫師： (簽章)

中 華 民 國

年

月

日