

姓名：  
病室： 床號：  
病歷號碼：

# 子宮肌瘤切除術說明書

高雄榮民總醫院

這份說明書是有關您即將接受的手術（或醫療處置）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（或醫療處置）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（或醫療處置）：

肌瘤切除術（Myomectomy）即用傳統手術或內視鏡（腹腔鏡或子宮腔鏡）將肌瘤切除，保留子宮。子宮腔鏡可用以切除黏膜下的肌瘤，對於脫垂之蒂連式肌瘤，可以陰道子宮肌瘤切除術為之。以肌瘤切除術治療的優點為可保留子宮及生育能力；缺點為手術後肌瘤復發的機率為百分之三十，有些患者最後仍必須作子宮切除術。

手術適應症：（經由手術，對病情改善情形要視病灶蔓延程度而定，且手術效益與風險性間的取捨，應由您決定。）

1. 不正常大量出血，導致貧血，且對藥物治療效果不彰。
2. 嚴重經痛、性交疼痛或長期下腹痛。
3. 急性腹痛：可能為蒂連式肌瘤扭轉壞死或黏膜下肌瘤脫垂。
4. 泌尿系統症狀：頻尿或因肌瘤壓迫導致腎水腫。
5. 肌瘤快速長大，有惡性腫瘤的可能時。
6. 造成不孕時（無合併其他不孕原因時）。
7. 造成壓迫症狀或身體不適時。

手術風險：沒有任何手術（或醫療處置）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) 出血、凝血不全：嚴重時須要輸血，故有輸血併發症之危險（詳見第(6)點說明）。
- (2) 感染、骨盆腔炎症：以併有糖尿病、肥胖及合併其他內科疾患之病人較易發生。其他如傷口筋膜炎、傷口崩裂、滲液、腹水溢流、壞死性筋膜炎等。
- (3) 胃腸道受傷：嚴重時須切除腸道作人工造口。  
（接受多次腹部或骨盆腔手術，子宮內膜異位症、卵巢輸卵管蓄膿等容易有嚴重骨盆腔黏連的患者，於黏連剝離術時容易造成腸道傷害、腸道內容物溢出，可能造成嚴重腹膜炎、敗血性休克，甚至死亡）。
- (4) 泌尿道受損：
  1. 尿液滯留：因為麻醉、疼痛、膀胱弛張、尿液阻塞或痙攣造成。
  2. 輸尿管阻塞或受傷：會造成後續腎臟受損，因此為嚴重之併發症，有時須導尿管及剖腹探查。
  3. 膀胱受損：有血尿的症狀，須置放導尿管。
- (5) 神經損傷：如股骨神經、股外側皮神經受損造成下肢無力或錯亂性感覺異常。

病歷委  
員會  
96年  
12月  
21日  
通過

姓名：  
病室： 床號：  
病歷號碼：

# 子宮肌瘤切除術說明書

高雄榮民總醫院

(子宮肌瘤切除術說明書承上頁)

(6)伴隨輸血的危險包括：

1. 輸血感染-愛滋病，B型肝炎，C型肝炎，寄生蟲感染等。
2. 溶血性輸血反應-發燒，畏寒，胸背痛，嘔吐，血壓降低，急性腎衰竭等。
3. 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。

(7)腹部疝氣(赫尼亞)，傷口崩裂，壞死性肌筋膜炎，骨盆腔膿瘍、蓄膿，腹膜炎，形成癥瘕組織，蜂窩組織炎，腹腔內黏連，腸道痙攣性腹痛，血管栓塞，靜脈炎等併發症。

- 子宮腔鏡黏膜下子宮肌瘤手術之一般併發症及副作用：組織傷害子宮頸裂傷，子宮內膜受損，子宮穿孔，子宮穿孔含併腸嵌入，失血休克，鄰近臟器受傷，輸卵管水腫破裂，氣泡進入寬韌帶，熱效應造成腸穿孔，情況嚴重時甚至須緊急施與腹腔鏡或剖腹探查(若術後3-4天仍有異常腹痛現象，應儘快回醫院作詳細評估)。
- 易造成子宮破裂的情況：之前接受過子宮頸手術(如圓錐切除)，放射線治療，疤痕性子宮嚴重子宮內黏連等等會限制子宮頸及子宮腔擴張等因素。
- 外物滲入血管內---較常發生於子宮結核病，黏膜下肌瘤，發育異常子宮，之前子宮手術或受傷子宮，或近端輸卵管阻塞的情況下。
- 過敏反應---極少數產生類休克狀態而須急救。感染---輸卵管炎，骨盆腔炎，腹膜炎。
- 與麻醉有關之併發症---過敏反應，神經作用，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。
- 大量出血---因子宮肌層血管或骨盆腔血管受損造成，尤其作深部手術時發生，嚴重時須剖腹探查。
- 溫度傷害---一旦電極電燒頭穿破子宮，則臨近組織及器官(如腸子，泌尿系統，血管)皆有可能受損，嚴重時須作腹腔鏡或剖腹探查，腸道及輸尿管的熱度傷害診斷有其困難度，而且臨床症狀通常須數天至貳週才出現，因此患者出現腹膜炎或異常腰背痛症狀時，應儘速就醫。
- 子宮腔擴張介質---某些介質可能會引起過敏，凝血病變，血管負荷過大，心臟衰竭，及水份電解質不平衡，水中毒等。

**替代方案：**這個手術(或醫療處置)的替代方案如下，如果您決定不施行這個手術(或醫療處置)，可能會有危險，請與醫師討論您的決定

1. 藥物治療：藉可減少血液中雌激素的藥物來治療，黃體素:Medroxy-progesterone acetate (Depo-Provera)、danazol、gestrinone、GnRH analoges (性腺激素釋放素類似物)，可能可以減小子宮肌瘤的大小，但停藥後肌瘤仍會繼續長大。黃體素可能副作用：包含有不規則出血，水腫，頭痛，情緒低落，疲倦。Danazol可能副作用：包含有長青春面皰、臉部潮紅、點狀出血、體重上升、水腫、多毛症、毛髮易油膩、聲音低、性慾降低、乳房變小、萎縮性陰道炎、腸胃不適、頭痛、疲倦、肌肉抽痙、憂鬱等。性腺激素釋放素類似物可能副作用：出現停經症候群的現象，臉潮紅、發汗、陰道乾燥、情緒低落、骨質疏鬆症、失眠腰酸背痛、心情煩躁。

