 瑪麗醫院 QUEEN MARY HOSPITAL	Department of Obstetrics and Gynaecology	Document No.	OGOB0007(I)-SC
		Last review date	Sept 2017
	<b>Subject</b> 子宫下段剖宫产(手术资料)	Next review date	Sept 2020
		Approved by	Obstetrics Team, QMH
		Page	Page 1 of 2

## 香港大学妇产科学系

### 子宫下段剖腹产(手术资料)

适应症： \_\_\_\_\_

#### 手术步骤


- 全身麻醉 / 区域麻醉
- 耻骨联合上横切口 / 下腹部正中纵切口
- 进入腹腔
- 分离膀胱与子宫
- 由子宫下段横切口进入宫腔
- 娩出胎儿，必要时使用产钳
- 娩出胎盘
- 缝合子宫切口和腹壁切口
- 手术期间可能会拍照或录影以供记录 / 研究 / 教学用途(如有反对，请向医护人员提出)

#### 手术影响

- 存在腹部伤口
- 不影响母乳饲，但开始时比自然分娩的产妇较困难
- 不影响性交
- 不影响再次生育，但随后的妊娠可能存在某些并发症(详见后述)

#### 重要风险及并发症 (未能尽录)

- 麻醉并发症
- 大出血，可能需要输血 (0.5%)
- 损伤邻近器官，特别是膀胱，输尿管和肠道 (0.1%)
- 划伤新生儿皮肤 (1%)
- 新生儿湿肺 (3-4%；如在 38 周前进行手术，机会率会增加)
- 伤口并发症 (包括感染约 2%和小肠气)
- 子宫感染(1%)
- 血栓塞并发症 (<1%)

 瑪麗醫院 QUEEN MARY HOSPITAL	<b>Department of Obstetrics and Gynaecology</b>	<b>Document No.</b>	<b>OGOB0007(I)-SC</b>
		<b>Last review date</b>	<b>Sept 2017</b>
	<b>Subject</b> 子宮下段剖宮產(手術資料)	<b>Next review date</b>	<b>Sept 2020</b>
		<b>Approved by</b>	<b>Obstetrics Team, QMH</b>
		<b>Page</b>	<b>Page 2 of 2</b>

胎盤胎膜滯留

需要再次手術，如開腹手術，吸宮術 (0.5% )

如果出血不能控制，有切除子宮可能 (0.8% )

隨後妊娠的影響

建議住院分娩

首次剖宮後陰道分娩的成功率 約 72-76%

子宮疤痕破裂的風險

前置胎盤及胎盤植入的風險輕微升高

如果曾兩次剖宮產，建議再次剖宮產手術分娩

如果你在安排的剖腹手術前作動，你的產科醫生會跟你商討進行手術的安全性。如果胎兒即將出生，可能陰道分娩對你及胎兒都比較安全。

剖宮產以外的處理方法（如適用）：

---



---



---



---

不接受手術的風險是：

---



---



---



---

有關手術 / 程序的情況醫務人員向我解釋清楚。此病的治療方案及有關疑問也給予我滿意答复。

病人標籤

簽署 \_\_\_\_\_

日期 \_\_\_\_\_