

子宮頸癌手術注意事項

一、前言：

子宮頸癌常見手術有子宮頸錐狀切除術及根除性子宮切除手術。子宮頸錐狀切除術是子宮頸扁平上皮產生病時，做為診斷及治療的一種方法，也是婦科常見的手術一。根除性子宮切除手術是針對早期侵犯性子宮頸癌之治療法，切除範圍包括：子宮、子宮頸旁兩側組織、輸卵管、卵巢（視年齡及病情而定）、陰道上部及骨盆腔內的淋巴腺。

二、手術前的準備：

- 1.心電圖、胸部X光檢查。
- 2.抽血及小便檢查。
- 3.與醫師討論及經解釋說明後填寫手術及麻醉同意書。
- 4.手術前8小時，應禁食禁水。
- 5.手術當天早上，將會為你行靜脈點滴注射，以方便給藥。
- 6.手術前1天，護理人員將依醫囑，為您手術部位作皮膚剃雉準備，及肥皂水灌腸，次日早上須再作一次清水灌腸。

三、手術後注意事項：

- 1.手術後，如有嘔吐現象請採側睡，以口腔棉籤沾水潤濕嘴唇或清水漱口，保持口腔衛生。
- 2.手術後，在床上翻身改變姿勢且由下肢往上肢按摩雙腿，可增加舒適感。保持導尿管通暢，勿受壓折。

- 3.全身麻醉後喉嚨會發生疼痛、發癢、多痰的情形，宜多漱口，儘量把痰咳出，正確之深呼吸咳嗽，以減少肺部併發症發生。咳嗽時雙手按住傷口兩側，可減輕疼痛。
- 4.若接受脊椎麻醉，手術後必須平躺8小時才可翻身活動，若起身有頭痛或肢體麻木感覺，請告知醫護人員。
- 5.手術後初期幾天，保持半坐臥的姿勢，易使腹腔內的滲出液排出體外。
- 6.行根除性子宮切除時，膀胱及直腸部分神經可能會受到影響，所以可能會造成暫時性解尿困難，故手術後會插上一條導尿管作尿液引流，保持尿袋位低於膀胱，住院期間若無法自行排尿，出院後必要時將尿袋帶回家中。
- 7.手術後1個月，大部分病人經膀胱訓練後，可漸漸恢復平日排尿狀態。出院前，護理人員會教導您膀胱訓練法。
- 8.手術後次日，護理人員會為您的傷口換藥保持傷口乾燥。若傷口疼痛，請告知護理人員，將依醫囑為您注射止痛針。
- 9.若有陰道填塞物，於手術24小時內由醫師取出。少量滲出液是正常現象，若量多異常，請告知醫護人員。
- 10.子宮切除後，陰道會有點狀出血和少量滲出液，約四週內會停，應保持會陰部清潔乾燥。
- 11.手術後7-10天，醫師會檢視傷口並拆線。

四、出院衛教：

- 1.手術後4-6週，避免提重物或劇烈運動。
- 2.出院後若發生解尿困難，畏寒、發燒等現象時，請立刻就醫。

3. 保持會陰部乾燥及清潔，排便及排尿時需由前往後擦拭。
4. 手術後陰道內有少許出血，約2週內會自行停止，如有出血量多時應返院檢查。
5. 出院後2星期返院至門診複查，醫師檢查膀胱訓練情形，並依家中餘尿紀錄結果決定是否拔除導尿管。
6. 根除性子宮切除後對性生活無特殊禁忌，一切正常即可恢復房事。
7. 如陰道有惡臭性分泌物需返院檢查。
8. 防止便秘。
9. 手術後前2年每3個月複檢一次；第3-4年每4個月一次；第5年以後則每半年追蹤檢查一次，每次均須作抹片檢查。

諮詢專線：04-24632000分機55129

諮詢時間：週一至週五 09:00~21:00；週六09:00~12:00