



子宮脫垂經陰道行全子宮切除 及陰道前後壁修補手術須知 (Vaginal Total Hysterectomy and A-P repair)

一、手術簡介：

子宮脫垂是指子宮脫出下降進入陰道，或指陰道鄰近的組織向陰道膨出，症狀有疼痛、頻尿、陰道分泌物及下墜感，造成的原因有：高齡、更年期肌肉纖維組織先天性鬆弛，多胎懷孕及多產影響等因素。對於停經後或不再生育之子宮脫垂，最常使用手術方式為經陰道切除子宮及陰道前後壁修補手術。手術方式不需要切開腹部，是經由陰道切除子宮，並從陰道下方縫合，做陰道前後壁修補。

全人智慧 醫療典範
愛心 品質 創新 當責

經婦科專科醫師檢視
臺中榮民總醫院護理部編印

二、手術前檢查及準備：

- (一) 血液、尿液常規檢查。
- (二) 胸部 X 光、心電圖檢查。
- (三) 麻醉前訪視。
- (四) 填妥手術及麻醉同意書。
- (五) 準備皮膚：為您手術部位附近毛髮剃除。
- (六) 視需準備口腔棉棒、免洗褲、衛生棉、沖洗壺，
如圖一。



圖一 備物

- (七) 視需要執行腸道清潔。
- (八) 午夜後開始禁食、禁水。

三、手術後注意事項：

(一) 飲食注意事項

1. 手術後禁食時可使用口腔棉棒沾水嘴唇或清水漱口潤濕口腔。

2. 全身麻醉後如有嘔吐現象請採側臥，避免吸入性肺炎。
3. 經醫師許可先試喝溫開水，如無嘔吐、腹脹發生可逐漸恢復飲食，需先避免脹氣食物，如牛奶、蕃薯及豆漿等。



(二)傷口照護：

1. 手術後若有陰道填塞物，於手術次日依醫師指示由護理人員取出，術後陰道少量滲出液是正常現象，若有持續流血，如每 2 小時換一次衛生棉，請告知醫護人員。
2. 手術後第二天，請依醫師指示執行溫水坐浴(俗稱泡盆)持續兩週。因考慮溫水坐浴時的安全，建議至醫療用品販賣區購買溫水坐浴專用盆。護理師會教您溫水坐浴專用盆使用法，您也可以參考「溫水坐浴」衛教單張。泡盆注意事項如下：

- (1) 先將外陰部洗乾淨後坐於溫水泡盆中 15～20 分鐘，每天泡二～四次。
- (2) 若有解便時，解便後需清洗乾淨並多泡盆一次。
- (3) 除非有醫師指示，溫水泡盆內不必添加任何藥物或消毒藥水。

(三)手術後疼痛

若傷口疼痛，請告知醫護人員，將依醫師指示給予止痛劑。

(四)預防併發症

1. 全身麻醉後會發生喉嚨疼痛、癢、多痰情形，請痰液咳出，需要時可使用蒸氣吸入，以減少肺部併發症。
2. 宜多翻身改變姿勢以促進腸蠕動。
3. 儘可能早期下床活動，促進體力恢復，下床時需採漸進式下床活動，先坐於床緣，待無頭暈情形，再下床站立，活動及變換姿位需有家屬陪伴，以避免跌倒。

4. 保持導尿管通暢、勿受壓折，醫師會評估移除導尿管時間（約 2~3 天），移除導尿管後自解二次尿液後，護理師會以膀胱餘尿機測量膀胱餘尿量，餘尿量依據您手術前膀胱尿路動力學檢查而定；若餘尿量大於手術前膀胱尿路動力學檢查之餘尿量，醫師會視需要調整口服藥或重新放導尿管，如仍未改善則進行膀胱訓練。
5. 陰道會排出少量血性分泌物需勤換衛生棉墊，保持會陰部清潔避免感染。

四、出院照護注意事項：

- （一）需保持會陰部清潔，並執行溫水坐浴 2 週。
- （二）手術後二~四週內應多休息，漸進式增加日常活動。
- （三）手術後六星期內，不適宜作劇烈活動，例如粗重工作、提重物或跑、跳等劇烈運動。
- （四）手術後陰道會有血性分泌物排出，可能會持續四週。正常情況下會陸續變少，若有突然大量出血或血塊應緊急返診。

- (五) 若有發燒、下腹劇痛或陰道大量出血，應至急診就醫。
- (六) 術後醫師視情況預約返院門診複查，經醫師診視一切正常即可恢復房事。
- (七) 婦科門診複查時，請攜帶居家膀胱訓練之記錄，醫師將根據紀錄提供諮詢。
- (八) 您若有其他問題，可以打以下電話詢問：
- 婦科辦公室：(04) 23592525 轉 5801
- 婦科門診：(04) 23592525 轉 6557 或 6558
- 婦科病房：(04) 23592525 轉 8086 或 8087