

簡介

陰道鏡檢查是一種仔細檢查子宮頸、陰道和外陰是否有疾病跡象的手術。在陰道鏡檢查期間，醫生會使用一種稱為陰道鏡的特殊儀器。如柏氏抹片檢查出現異常結果，或病人在進行性行為後陰道多次出血，均顯示病人有可能患有宮頸疾病、癌前期變化、甚至癌症，需要盡早作陰道鏡檢查。

手術過程

陰道窺鏡是一項檢查程序，與子宮頸柏氏抹片檢查大致相同。醫生會利用特製光源顯微鏡，直接檢查子宮頸、陰道及陰道口（外陰）。顯微鏡會將子宮頸及陰道表面的影像放大，期間醫生會用藥水突顯異常組織。醫生通常都會作活組織檢驗，從受影響範圍抽取一少撮組織樣本作病理分析

術前準備

1. 手術當日或前 1 天依照「非緊急手術」程序入院。
2. 麻醉前檢查，請 **告知醫生 / 護士** 任何藥物 / 食物 / 非藥物過敏史、常規用藥及重要病歷。
3. 如需麻醉：手術前禁飲食 6 至 8 小時（局部麻醉除外）。
4. 在轉入手術室前 30 分鐘至 1 小時前換上手術袍及排尿清空膀胱。
5. 可能需要接受麻醉前用藥、靜脈滴注、注射或口服抗生素預防感染。
6. 應避免在檢查前 24 小時灌洗陰道、使用陰道藥物、放入衛生棉條或進行性行為。

術後注意事項

- A. 一般事項**
1. 如進行全身麻醉：插內喉管會引致喉部輕度不適；一般會出現噁心或嘔吐的症狀。如症狀嚴重，應通知護士。
 2. 手術部位出現不適或疼痛。如疼痛加劇或需要更多的鎮痛藥，請通知護士或醫生。
 3. 全身麻醉手術後 6 個小時可活動或離床，如需協助請通知護士。
- B. 飲食** 手術後護士會通知病人：繼續禁飲食；或 麻醉後甚麼時間才可嘗試飲用少量清水，無礙後甚麼時候才可逐漸回復（流質 / 粥餐 / 軟餐 / 正常餐）飲食。

常見手術風險及併發症（可能發生的併發症不能盡錄）

僅就陰道鏡檢查而言，很少發生併發症的。當取出大塊活檢組織時，或者如果在手術前沒有向醫生透露其他醫療狀況，才可能會發生以下併發症。

- A. 麻醉併發症**
1. 局部麻醉劑的毒性可能會導致手術部位及周圍出現嚴重但極之罕見的併發症。
 2. 過敏反應及休克。
 3. 心血管併發症：心肌梗塞或缺血、中風、腳部深層靜脈血栓形成、肺栓塞等（全身麻醉）。
 4. 呼吸系統併發症：肺不張、肺炎、哮喘發作、慢性阻塞性氣道疾病惡化（全身麻醉）。
- B. 一般併發症**
(如有組織抽取)
1. 盆腔小許疼痛
 2. 傷口感染 / 膿腫
 3. 滲血 / 出血

出院後注意事項

1. 如腹部痛或陰道出現大出血情況，請聯絡你的醫生 或 致電病房 2/F: 2760 3451 ; 4/F: 2760 3406。
2. 必要時，服用醫生處方的鎮痛藥。
3. 按個人情況逐漸恢復日常活動。
4. 子宮頸活組織檢驗後四星期內，請避免進行性行為，灌洗陰道或將衛生棉條放入陰道。
5. 若有子宮頸活組織抽取，有少量血絲排出為正常。
6. 如期到醫生診所覆診。

備註：

本單張只提供有關手術 / 程序的基本資料參考，可能發生的風險或併發症不能盡錄。個別病人的風險程度亦有不同。如有查詢，請聯絡你的醫生。播道醫院保留一切刪改此單張之權利。如對本頁資料有查詢或意見，歡迎向醫護人員提出，以便跟進改善。

參考資料：

"Colposcopy - Mayo Clinic"

<https://www.mayoclinic.org/tests-procedures/colposcopy/about/pac-20385036> (16/01/2024)