

了解子宫切除术

什么是子宫切除术？

子宫切除术是切除妇女子宫的手术。有时，还会切除卵巢、输卵管和子宫颈。这些器官位于妇女的下腹部。子宫颈是子宫的下端部分。卵巢是产生卵子和激素的器官。输卵管将卵子从卵巢运送到子宫。在分娩前，子宫容纳并孕育胎儿。

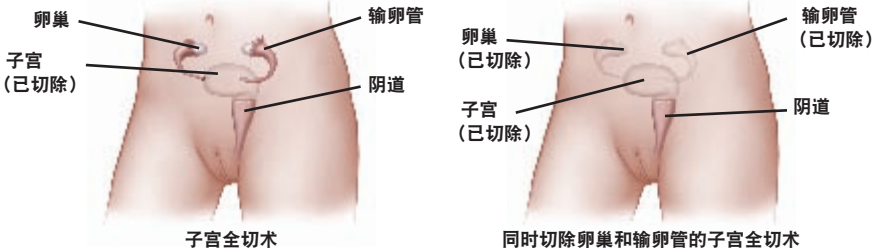
妇女为什么要进行子宫切除术？

为了治疗子宫癌等严重问题而进行子宫切除术。当所有其它治疗均已尝试且无效时，它还用于治疗子宫的其它问题。可以出于下述原因而进行子宫切除术：

- **子宫肌瘤：**在子宫的肌肉中生长的常见、良性（非癌性）肿瘤。大多数子宫肌瘤不会引起问题并且在绝经后缩小，但其它子宫肌瘤可能引起严重出血或疼痛。
- **异常子宫出血：**从阴道中大量或不规则出血。
- **子宫脱垂：**子宫下垂进入和落入阴道。这可能由肌肉和组织虚弱或拉长所引起。
- **子宫内膜异位：**子宫内膜组织（子宫的内层）开始生长到子宫外部和临近器官的一种疾病。这种疾病可能引起痛经、异常阴道出血，还会造成难以怀孕。子宫内膜异位通常会在绝经后改善。

子宫切除术有哪些不同的类型？

- **子宫全切术**切除子宫颈和子宫。这是子宫切除术最常见的类型。
- **子宫部分切除术**或**子宫次全切除术**（也称为**子宫颈上子宫切除术**）切除子宫的上部，但将子宫颈保留在原来位置。这就是说，作为您例行身体检查的一部分，您仍然必须进行例行子宫颈涂片检查，该检查能检测出是否患有子宫颈癌。没有证据表明，保留子宫颈可以比子宫全切术更好地帮助或保持您的性反应。
- **根治性子宫切除术**切除子宫、子宫颈、阴道上部和支撑组织。该手术通常为某些癌症患者实施。
- 有时，在进行子宫切除术的同时切除一侧或两侧卵巢和输卵管。当切除两侧的卵巢和输卵管时，就称为**双侧输卵管卵巢切除术**。



如何进行子宫切除术?

子宫切除术可以按两种方式实施：通过腹部的切口（*腹式子宫切除术*）或通过阴道（*经阴道子宫切除术*）。有时，医生使用腹腔镜（插入您的脐部进行查看的装置）来引导手术。手术的选择将取决于手术的原因、您的全身健康状况和外科医生的偏好。

子宫切除术将对您有何影响?

子宫切除术是一项大手术，通常您将需要四到六周来康复。手术有发生感染或内脏出血的风险。出现持续数周、需要使用卫生巾的阴道出血是正常现象，但随后，您的月经会永远停止，而且您将无法怀孕。在子宫切除术后，大多数妇女没有发现其性反应有任何差异，许多人实际上还会有所改善。切除子宫后，经常会感到失落。如果切除您的双侧卵巢和子宫，您就会从手术时开始绝经。绝经的症状可能包括热潮红、盗汗或阴道干燥。可以使用润滑剂或激素来提供帮助。如果没有切除您的卵巢，在将来自然绝经之前您不会绝经。

结语

子宫切除术只是治疗子宫问题的一种方法。在您决定它是否适合您之前，请与您的医疗保健提供者讨论您的病情以及可以使用的其它治疗方法。如果您决定必须进行子宫切除术，请先了解它对您的影响和手术风险，并向您的医疗保健提供者咨询最适合您的手术。

www.benignuterineconditions.ca



© 2005 保留所有权利。

本资料仅作参考提供信息之用，不能代替专业医疗建议、诊断或治疗。请向您的医疗保健提供者咨询有关特定医学情况的建议。本文件的编撰由“安大略省妇女健康委员会” (Ontario Women's Health Council) 提供资金。“安大略省妇女健康委员会”由“健康与长期护理部” (Ministry of Health and Long-Term Care) 全额资助。本文件并不表明“健康与长期护理部”的认可。