

女性泌尿生殖重整手術說明（範本）

這份說明書是用來解說病人的病情及接受「女性泌尿生殖重整手術」的目的、方法、預期效果、可能併發症、成功率、其它替代方案、復原期可能遇到的問題以及未接受處置可能出現的後果，作為病人與醫師討論時的資料。經醫師說明後若仍有疑問，請在簽署同意書前再與醫師討論。

一、接受女性泌尿生殖重整手術病情說明：

病人因女性泌尿生殖之病變、缺陷及外觀問題，而需接受女性泌尿生殖重整手術。

二、手術目的：

目的在於將女性泌尿生殖的緊實度或外型進行重整，病患接受手術時應年滿 18 歲，此時女性泌尿生殖已發育成熟，心理狀況也較能調適。

三、手術方法：

(一) 若有下列情形，請於術前主動告知醫師：1.有血液凝血功能不良傾向。2.有疤痕增生體質。3.有藥物過敏。4.有吸菸、喝酒習慣。5.過去曾接受手術。6.正在使用阿斯匹靈、維他命 E、脈化寧(Warfarin)等影響血液凝固的藥物。7.有糖尿病、高血壓、心臟病、血管硬化等慢性疾病。8.治療部位正在發炎感染狀態。9.懷孕期間。10.月經經期中、產露中或未確診的陰道出血。11.有心智、精神問題者。

(二) 依女性泌尿生殖各部位之生理功能問題之原因不同而有不同的手術方式（包含如下但不在此限）

1.陰道重整手術

(1)適應症：先天性陰道結構缺陷(如：陰道隔vaginal septum)、外力造成陰道壁的傷害、產後陰道前後壁及骨盆肌肉組織鬆弛、膀胱膨出症及直腸膨出症等適應症。

(2)手術方式：依據各種適應症於術前與醫師詳加討論，找出最適合自己的方式。

2.外陰重整手術

(1)適應症：先天小陰唇形狀畸形、陰蒂包皮過長、大陰唇的缺陷、會陰部疤痕攣縮等適應症。

(2)手術方式：依據各種適應症於術前與醫師詳加討論，找出最適合自己的方式。

四、手術預期效果：

能夠改善或矯正女性泌尿生殖之外觀、生理及功能的問題。

五、併發症及後遺症及處理方法(包含如下但不在此限)：

(一) 手術後仍可能有形狀不理想、不對稱、太長或形狀不自然、內外陰疼痛、麻醉不適、線頭露出、線頭反應、瘙癢、有可能要重做修正手術、其他偶發病變及併發症。

(二) 大量流血：術中或術後仍有可能發生大量流血，若發生術後大量流血，可能須緊急手術治療或須接受輸血；如有使用影響血液凝固的藥物（如：阿斯匹林Aspirin、銀杏Ginko、脈化寧Warfarin），在手術前，應與主治醫師討論（包括是否停藥及停藥時間），避免增加大量流血的危險性。

(三) 局部出血、瘀青、血腫或術後再出血，須持續進行壓迫止血或行清創手術。

(四) 傷口感染，須持續抗生素治療或進行清創手術。

- (五) 肥厚性的疤痕並不常見，疤痕可能會不雅觀並和周圍的皮膚有不同的顏色，為了治療不正常的疤痕，可能需要其他的療法，包括外科手術在內。
- (六) 傷口癒合的時間較長：傷口裂出或癒合時間較長都有可能，極少數病患有皮膚潰爛壞死之可能，這可能需經常更換傷口敷料或進一步手術移除壞死組織。吸菸會明顯增加皮膚壞死和傷口癒合問題併發症的機會。
- (七) 過敏反應：少數的病例報告對膠帶、縫線、消毒藥水會發生過敏情況，全身性過敏反應可能會在術中或服藥時因藥物（如：抗生素、止痛藥）而產生，過敏反應需要額外的處置治療。若有藥物敏感史，應進行藥物敏感試驗。
- (八) 醫療機構與醫事人員會盡力為病人進行治療和手術，但是手術並非必然成功，仍可能發生意外，甚至因而造成死亡。

六、未處置風險：無。女性泌尿生殖重整手術主要目的在改善女性泌尿生殖外型，而非為治療疾病不得不進行之處置，病人應審慎評估其風險及效益以決定是否接受私密處重整手術，必要時亦建議接受相關心理諮詢與評估。

七、術後復原期可能發生的問題(包含如下但不在此限)：

- (一) 術後幾天可能感到腫脹刺痛不適，會於一週後較為舒緩。
- (二) 依據醫師指示進行溫水坐浴。
- (三) 術後傷口復原期約 2-4 週，術後 4 週內避免搬重物、激烈運動，如騎腳踏車、從事激烈、游泳或跑跳等運動及避免發生性行為；飲食應清淡，避免辛辣刺激或易過敏的食物。
- (四) 術後2週請穿著較舒適之綿質內褲及寬鬆褲子或裙子，減少因摩擦、壓迫引起的不適。
- (五) 遵循醫師指示確實禁菸酒，避免造成組織缺氧，影響傷口癒合；勿泡澡或直接做陰道灌洗動作。
- (六) 術後會有局部滲血的情形，請儘速就醫。

八、其他補充說明：

- (一) 此手術非屬急迫性質，不於說明當日進行，應經充分時間考慮後再決定施作與否。
- (二) 依美國食品藥物管理局(FDA)於2018年7月底已正式提出警訊，表示光電儀器(Energy-Based Devices)並未被核准用於陰道美容面及回春，恐存在嚴重的風險，例如：陰道灼傷、疤痕、性交及反覆疼痛等。陰道緊緻、回春手術的雷射、電波等儀器，衛福部食藥署並未核准用於陰道重整等手術。
- (三) 有抽菸者，最好請先戒菸一個月，因抽菸會抑制血流到皮膚，影響傷口癒合。
- (四) 術後營養保健品請先和醫師進行諮詢討論後，再行使用。
- (五) 若有服用抗凝血藥物者，請先和您的主治醫師討論後，評估身體狀況是否適合於術前停藥 1-2 個星期，以免術後造成凝血異常，影響傷口癒合。
- (六) 建議應先經過婦產科及身心科醫師評估，再決定治療的方針。
- (七) 每次手術發生之費用，均以當次手術為限，如須再次手術或後續治療時，費用將另行採計。各項費用之收費項目及金額，均已明確告知。

十一、病人、家屬問題：

- (一) _____
- (二) _____
- (三) _____

病人(或家屬/法定代理人)：_____ (簽章)

- 我已瞭解上述說明，並同意女性泌尿生殖重整手術
(請簽署女性泌尿生殖手術同意書)。
- 我已瞭解上述說明，並拒絕女性泌尿生殖重整手術。

與病人之關係：_____ (請務必填寫)

解釋醫師：_____ (簽章) 醫

師專科別及

專科證書字號：_____

西元 年 月 日 時 分

此手術說明書之參考文獻：

- (一) Mowat, H., McDonald, K., Dobson, A.S. et al. The contribution of online content to the promotion and normalisation of female genital cosmetic surgery: a systematic review of the literature. *BMC Women's Health*. 2015;15: 110.
- (二) Michala L, Liao L-M, Creighton SM. Female genital cosmetic surgery: how can clinicians act in women's best interests? *Obstet Gynaecol*. 2012;14(3):203–6.
- (三) Liao, L. M., Creighton, S. M. Female genital cosmetic surgery: A new dilemma for GPs. *British Journal of General Practice*. 2011; 61, 7–8.

手術方式補充說明

一、陰道重整手術。

手術方式

1. 先天性陰道隔膜(Vaginal septum)：

陰道是一個富有彈性的通道長度深約8-10公分直接連接到子宮。當陰道在胚胎發育過程中出現先天性的分區，其中隔膜可能是橫向或縱向的，手術方式是切除纖維隔膜組織，將陰道恢復正常的通道。

2. 因意外等因素造成陰道壁的疤痕或狹窄：

切除疤痕組織並將正常陰道黏膜及結締組織層以可吸收的線平整縫合，恢復正常的陰道生理功能和構造。

3. 產後陰道鬆弛

手術分成陰道前壁、後壁或前後壁重整手術

a. 陰道前壁重整手術(Anterior Colporrhapy)：

陰道前壁好比天花板，將支撐膀胱底部的陰道黏膜及結締組織層切開，剝離之後將鬆弛的肌肉層縫合適當的緊實度，最後將多餘的黏膜層切除後，以可吸收線縫合完成手術。

b. 陰道後壁重整手術(Posterior Colporrhapy)：

陰道後壁好比地板，將直腸上方的陰道黏膜層以菱形切開，並將黏膜及結締組織層剝離之後，將底下鬆弛的肌肉層縫合至適當的緊實度，最後多餘的黏膜層切除，並以可吸收線均勻地縫到陰口。

二、外陰重整手術

手術方式

1. 小陰唇重整 (Labiaplasty)

a. 先天小陰唇形狀畸形

小陰唇先天外觀形狀畸形包括：兩側陰唇大小長短不對稱，小陰唇過大或下垂，形狀奇特而影響心理或造成反覆發炎性交疼痛感。

① 邊緣切除術 (Marginal resection labiaplasty)

② 中央楔型切除術 (Central wedge resection labiaplasty)

③ 去上皮術 (De-epithelialization labiaplasty)

④ 二氧化碳雷射陰唇重整術 (Laser labiaplasty)

小陰唇的重整術必須以兩側的陰唇片對稱為首要準則，不管選擇何種手術方式，盡可能減少破壞血管分支以及徹底做好止血為要務

使用二氧化碳雷射時，視小陰唇色素黯沉的程度來調整雷射功率，傷口的縫合以可吸收的縫線將切口對齊並平整縫合

b. 後天因分娩或外力造成的小陰唇疤痕攣縮

將有疤痕或攣縮的纖維組織切除，並將正常的組織以可吸收線平整縫合

2. 陰蒂包皮過長

手術方式

陰蒂包皮縮減術 (Clitoral hood reduction)

將覆蓋陰蒂龜頭過長的包皮組織部份切除並以較細可吸收線縫合 (H形切除術, 倒V形切除術, 兩側平行於陰蒂長軸切除術) 手術施行原則盡可能不傷陰蒂

3. 大陰唇缺陷

手術方式

- ①大陰唇縮小術(Labia Major reduction)將肥厚體積過大的陰唇以垂直橢圓形切除表皮以及多餘的脂肪,並以可吸收線縫合,術後兩側的大陰唇外觀盡可能呈現對稱
- ②大陰唇植入劑填充或自體脂肪補術(Labia Major filler injection or auto fat transplant)將萎縮或凹陷不對稱的大陰唇以鈍針玻尿酸膠原蛋白(衛福部核准的植入劑)或自體脂肪填補大陰唇內,以達到飽滿的外觀,傷口通常不需要縫合

4. 會陰形成術(Perineorrhapy)

a. 會陰疤痕攣縮切除術:

切除疤痕纖維化組織並以可吸收線將正常皮膚縫到會陰表面平整

b. 陰道口及會部緊實術 :

陰道口至會陰 2/3部份以菱形切除鬆弛的組織部份以菱形切除鬆弛的組織,並將底部的肌肉筋膜層縫合緊實,最後以可吸收線將陰道口至會部的切縫合平整