



# 患者指南

来自 [ReproductiveFacts.org](http://ReproductiveFacts.org)



美国生殖医学会的患者教育网站

## 子宫内膜切除(去除)术

### 什么是子宫内膜切除术?

子宫内壁的一层粘膜叫子宫内膜。子宫内膜切除术是把子宫内膜破坏或者切除的一个过程。

### 谁需要做子宫内膜切除术?

如果您的月经量过多或者持续时间过长, 您的医生可能会给您开一些药来缓解您的症状。如果这些药不起作用, 您的医生可能会推荐您做子宫内膜切除术。

### 谁不应该接受子宫内膜切除术?

- 怀孕的、在未来想要生孩子的、或者已经绝经的女性不应该接受这个手术。
- 如果您有子宫内绝育器则必须在接受子宫内膜切除术之前把它取出。
- 子宫内膜切除术不能治疗非癌症性或癌变前的组织增生。
- 未确诊的子宫出血和有疑似癌症病变的女性不应该做子宫内膜切除术。

### 子宫内膜切除会使我的月经量变少吗?

10名女性中约有9名在子宫内膜切除术后月经症状变轻或不会再来月经。然而, 几年以后, 你的月经量有可能会再次变多, 出血的周期也可能会变长。如果这种情况发生并对您的生活产生困扰甚至引发一些问题, 您可能需要摘除子宫。这个摘除子宫的手术则称为子宫切除术。

### 子宫内膜切除术是如何进行的?

在子宫内膜切除术之前的几周, 您的医生会给您开一些让子宫壁粘膜变薄的药。你也可能需要手术前的晚上服用一些其他药物, 那些药物可以帮助手术器械更容易地进入子宫里。

子宫内膜切除术可在医生的办公室或手术室进行, 手术时可以不使用麻醉或者使用局部或轻度麻醉。子宫内的神经感觉不到热、冷或者电刺激。而子宫内膜切除术通常是通过以上这几种技术之一来完成的。在手术后您可能会感觉有些下腹痉挛或其他不适, 但大多数女性不会感觉到手术本身相关的疼痛。

目前有几种类型的子宫内膜切除术方法, 包括电切术, 球囊切除术, 双极射频切除术和冷冻切除术。

电切术是在医院的手术室里进行。在手术过程中, 您的医生会让您处于沉睡状态, 或者通过静脉给药让您不再对手

术过程有任何意识, 而且/或者还能减轻您的不适感。医生将会用一个称为宫腔镜的底端有灯的放大镜来对您的子宫宫腔内部进行检查。然后医生会使用一种有电流的工具来破坏子宫内膜。

以下我们要谈及的几种子宫内膜切除术通常是在医院的手术室里完成的, 但是它们也可以在您医生的诊所内进行:

**球囊切除术:** 在这个手术中, 医生把一个有弹性的气球放进子宫。然后气球内被注入热的液体直至气球有足够的体积, 能够紧贴子宫内膜并破坏它。

**双极射频切除术:** 医生把一根细棒或探针放进子宫里。当这个器械被发动时, 它会以短波的形式释放出能量来破坏子宫内膜。

**冷冻切除术:** 医生会将一根极细的探针插入子宫里。这根探针被降温到非常低的温度, 然后冷冻并破坏子宫内膜。

### 子宫内膜切除术有风险吗?

在子宫内膜切除术过程中, 你受伤的机会很低。然而, 在手术过程中也有一些严重的意外可发生。用于切除子宫内膜的器械有可能会刺破子宫或使子宫穿孔。这可能导致严重的出血或对子宫旁其他器官造成损害, 比如您的大肠, 膀胱, 盆腔内的神经或是血管。这些切除术中使用的液体可能会泄漏并导致烧伤。电切术中使用的液体可能会导致电解质失衡。电解质失衡是指您的身体里重要的盐分过多或过少。这种情况下, 很有可能需要进行进一步的手术, 包括子宫切除术。

### 您的子宫还在! 这意味着....

子宫内膜切除术仅仅是切除了子宫壁上的粘膜组织。您还有子宫; 然而您将会怀孕的可能性很小。这意味着如果您不想怀孕, 您仍然需要使用避孕措施。如果您已经绝经并且正在进行激素治疗, 您的治疗中必须包括孕激素(又称孕酮或黄体酮)。孕激素能降低子宫癌的风险。虽然十分罕见, 有一些研究间接表明在实施子宫内膜切除术以后, 对于子宫癌的确诊可能会变得更困难。

2015年修订; 由合巢生殖医学中心无偿翻译并赞助校对  
Revised 2015; Translated by Herneast Center for Reproductive Medicine, with independent review sponsored by a Herneast Educational Grant

如需获取更多关于本专题以及其他生殖健康专题的信息, 请访问 [www.ReproductiveFacts.org](http://www.ReproductiveFacts.org)