



患者及照护者教育

宫颈扩张及刮宫术 (D&C)

此信息将帮助您为接受宫颈扩张及刮宫术 (D&C) 做好准备。其中向您介绍了手术前、手术期间和手术后的预期情况。

宫颈扩张及刮宫术 (D&C) 是一种从子宫中刮除组织的手术。在手术过程中，医生会扩张（扩大）宫颈，即子宫的开口。然后，他们会用一种叫做刮匙的细器械刮除子宫内的组织。

您还可能在接受宫颈扩张及刮宫术的同时进行宫腔镜检查。宫腔镜检查是一种将探针（细长软管）通过阴道插入子宫的检查方法。宫腔镜的末端带有照明灯和摄像头。这样医生就能看到您的子宫内膜，并检查是否有任何异常。

宫颈扩张及刮宫术的目的是什么？

通常情况下，进行宫颈扩张及刮宫术是为了找到异常子宫出血的原因。异常子宫出血的示例包括：

- 月经间期出血。
- 阴道性交后出血，包括轻微点滴出血（血点）。
- 月经量多、经期长或月经不调。月经不调是指每次月经间隔的天数不断变化。月经可能提前、推迟或完全不来。
- 一年或更长时间没有来月经后突然阴道出血。

异常子宫出血可能由以下因素引致：

- **肌瘤。** 肌瘤是由结缔组织和肌肉纤维组成的子宫生长。它们为良性（非癌性）。子宫肌瘤有时可在宫颈扩张及刮宫术中切除。
- **息肉。** 息肉是附着在子宫内壁上的组织生长。它们可能会增长得足够大，以至于扩展到您的子宫腔（子宫内部的空间）。大多数息肉为良性，但某些可能是癌性或癌前病

变（可导致癌症）。息肉可在宫颈扩张及刮宫术中切除。

- **增生。**增生是指子宫内膜异常生长（即子宫内膜变得过厚）。增生可能是癌前病变。
- **子宫内膜癌。**子宫内膜癌是子宫内膜的癌症。宫颈扩张及刮宫术有助于诊断出癌症的早期阶段。

此外，宫颈扩张及刮宫术也可以用于诊断或治疗其他子宫疾病。

宫颈扩张及刮宫术前应完成的事项

询问用药情况

您可能需要在手术前停用某些常用药物。您需要与您的医疗保健提供者讨论停用哪些药物对您安全的。

我们在下面列举了一些常见的例子，但还有其他类型。确保您的医疗团队了解您服用的所有处方药和非处方药。处方药是指只能凭医疗保健提供者开具处方才可获得的药物。非处方药是指无需开具处方即可购买的药物。



在手术前几天内正确服药非常重要。如果没有这样做，我们可能需要取消您的手术。

血液稀释剂

血液稀释剂是一种可以影响血液凝固方式的药物。如果您正在服用血液稀释剂，请咨询负责为您做手术的医疗保健提供者您应该如何处理。他们可能会建议您停止用药。这将取决于您所要接受的手术类型和您使用血液稀释剂的原因。

以下是常见血液稀释剂的示例。还有其他类型的血液稀释药物，请务必确保您的医疗团队了解您服用的所有药物。请勿在未咨询您的医疗团队成员的情况下停用您的血液稀释剂药物。

- 阿哌沙班（艾乐妥®）
- 阿司匹林
- 塞来昔布（西乐葆®）
- 西洛他唑 (Pletal®)
- 美洛昔康（莫比可®）
- 非甾体抗炎药 (NSAID)，如布洛芬 (Advil®, Motrin®) 和萘普生 (Aleve®)
- 己酮可可碱（巡能泰®）
- 普拉格雷 (Effient®)

- 氯吡格雷 (波立维®)
- 达比加群 (泰毕全®)
- 达肝素 (法安明®)
- 双嘧达莫 (潘生丁®)
- 依度沙班 (Savaysa®)
- 依诺肝素 (Lovenox®)
- 磺达肝癸钠 (Arixtra®)
- 肝素 (皮下注射)
- 利伐沙班 (拜瑞妥®)
- 柳氮磺胺吡啶 (Azulfidine®、Sulfazine®)
- 替格瑞洛 (倍林达®)
- 亭扎肝素 (Innohep®)
- 华法林 (Jantoven®、Coumadin®)

糖尿病药物

在手术前，请咨询为您开具胰岛素或其他糖尿病药物处方的保健提供者。他们可能需要改变糖尿病药物的剂量。请咨询他们您在手术当天早晨应该怎么做。

您的医疗团队会在手术期间检查您的血糖水平。

安排人接您回家

疗程后请务必确保有一名负责的照护者接您回家。负责的照护者必须能够帮助您安全回到家中。如果他们有任何问题，应能够联系您的医疗团队。请务必在疗程开始前将此事安排好。

如果没有负责的照护者接您回家，您可以致电以下服务机构。他们会安排人送您回家。此项服务需要付费，并且您需要提供交通工具。您可以乘坐出租车或使用汽车服务，但必须保证有一个负责的照护者陪同。

纽约的服务机构

VNS 健康：888-735-8913

Caring People：877-227-4649

新泽西的服务机构

Caring People：877-227-4649

宫颈扩张及刮宫术前一天应完成的事项

请注意您的手术时间

在手术前一天的下午 2 点后，工作人员将打电话给您。如果您的手术安排在周一，他们

会在周五提前致电联系您。如果您在晚上 7:00 前未接到电话，请致电 212-639-5014。

工作人员将告知您到医院进行该手术的时间。他们还会提醒您接受手术的地点。

进食指导说明



手术前的午夜（凌晨 12 点）后请停止进食。包括硬糖和口香糖。

如果医疗保健提供者告知您在午夜之前停止进食，请遵照其指示。有些人需要在手术前禁食（不吃东西）更长时间。

液体摄入指导说明

午夜（凌晨 12 点）至抵达时间前 2 小时，只能饮用以下所列的液体。请勿进食或饮用其他任何饮品。抵达时间前 2 小时停止饮用。

- 水。
- 透明的苹果汁、葡萄汁或蔓越莓汁。
- Gatorade 或 Powerade。
- 黑咖啡或清茶。可以添加糖。请勿添加任何其他东西。
 - 请勿添加任何含量任何类型的牛奶或奶精。包括植物奶和奶精。
 - 请勿添加蜂蜜。
 - 请勿添加风味糖浆。

如果您患有糖尿病，请注意这类饮料中的含糖量。如果摄入这类饮料的无糖、低糖或无添加糖版本，会更容易控制血糖水平。

在手术前保持水分会有所帮助，因此如果口渴请饮用液体。请勿超出所需的饮水量。手术期间，您将接受静脉 (IV) 输液。



抵达时间前 2 小时停止饮用。包括水。

宫颈扩张及刮宫术当天

注意事项

- 在手术当天早晨，请遵循医疗保健提供者的用药说明指导。可以小口喝水送服。
- 穿着舒适宽松的衣服。
- 请取下所有的首饰，包括身体穿孔。
- 如果您习惯配戴隐形眼镜，如果可能，请换成镜框眼镜。
- 携带个人物品收纳盒（如有）。包括镜框眼镜或隐形眼镜、助听器、假牙、假肢、假发或宗教物品。

宫颈扩张及刮宫术期间的预期情况

手术前换衣服时，工作人员会要求您脱掉所有衣物和首饰。您还需要取下镜框眼镜或隐形眼镜、助听器、假牙、假肢、假发和宗教物品。工作人员会给您穿上医院的病号服。

换上医院病号服后，您将会见到您的护士。他们会带您进入手术室，帮助您在手术床上躺好。如果感到冷，可以要求护士提供毯子。

您的护士会将静脉 (IV) 导管置入您的一根静脉（通常为手臂或手部的静脉）。静脉导管将被用来在您手术期间给您输送麻醉药（使您入睡的药物）。您可能还将通过静脉导管在术前接受液体输送。

您的医疗保健提供者会对相关设备进行设置，以监测（记录）您的心率、呼吸和血压。

然后，麻醉药将通过静脉注射 (IV) 注入您的身体。当您入睡之后，医生会开始做手术。

该手术通常需要不到 1 小时，但有时可能会更长。

宫颈扩张及刮宫术后的预期情况

在医院时

- 手术后，您将会在麻醉复苏室 (PACU) 内醒来。护士将继续监测您的心率、呼吸和血压。您可能会通过置于鼻子下方的细管输氧。
- 当您完全清醒后，护士将为您提供一杯饮料和一份清淡的零食。
- 您的下腹部可能会有些钝痛。如果需要，您可以请护士为您提供药物以帮助缓解疼

痛。此外，医疗团队还可能会给您开具止痛药处方，以便带回家使用。

- 护士会指导您如何在家进行自我护理。出院时，请务必确保有一名负责的照护者接您回家。

居家

- 由于麻醉的作用，您可能会昏昏欲睡。术后前 24 小时（1 天）内安排陪护人员非常重要。
- 手术后两周内或按照医生指示，请勿在阴道内放入任何东西。请勿：
 - 冲洗。
 - 使用卫生棉条。
 - 进行阴道性交。
- 您可以淋浴，但请勿洗盆浴。请咨询医生您何时可以重新开始盆浴。
- 您可能会出现一些痉挛和阴道出血的情况，就像月经期间一样。这可能会在手术后持续几天。如果您有阴道出血的情况，请使用卫生巾。
- 请致电您的医生安排进行复查。

何时电话联系您的医疗保健提供者

如果出现以下情况，请致电您的医疗保健提供者：

- 发热 $\geq 101^{\circ}\text{F}$ (38.3°C) 。
- 阴道出血比您平时的月经量更大。
- 即使在服用止痛药后疼痛仍未缓解。
- 腹部肿胀。
- 阴道分泌物很难闻。

If you have questions or concerns, contact your healthcare provider. A member of your care team will answer Monday through Friday from 9 a.m. to 5 p.m. Outside those hours, you can leave a message or talk with another MSK provider. There is always a doctor or nurse on call. If you're not sure how to reach your healthcare provider, call 212-639-2000.

有关更多资源，请访问 www.mskcc.org/pe，在我们的虚拟图书馆中进行搜索。

Dilation and Curettage (D&C) - Last updated on September 21, 2023

Memorial Sloan Kettering Cancer Center 拥有和保留所有权利