

肝臟切除手術說明書

病歷號：_____

姓名：_____

生日：民國_____

床號：_____

這份說明書是有關您即將接受的手術(或醫療處置)的效益、風險及替代方案的書面說明，可做為您與醫師討論時的補充資料。最重要的是我們希望您能充份瞭解資料的內容，所以請仔細閱讀；如果經醫師說明後您還有對這個手術(或醫療處置)的任何疑問，請在簽名前再與您的醫師充分討論，醫師會很樂意為您解答，讓我們一起為了您的健康努力。

手術(或醫療處置)：

(1)疾病名稱：☐肝癌 ☐膽管癌 ☐轉移性肝腫瘤 ☐肝內結石 ☐肝血管瘤 ☐其他肝腫瘤。

(2)手術內容—手術大致之切除範圍或可能之重建方式：

肝臟解剖學上共分成八小葉，本次手術將切除(小於一小葉；一至二小葉；二至三小葉；右肝葉；左肝葉；擴大右肝葉；擴大左肝葉)包含腫瘤所在之肝臟。手術中可能因患者病情或應手術需要而切除膽囊；若病情需要同時切除總膽管，可能以空腸銜接肝內膽管，做膽管之重建。

手術效益：

患者因罹患上述疾病，將接受手術切除部份肝臟，以移除肝臟內之病灶。但醫師並不能保證您一定獲得手術效益，且醫師並不能保證您不會產生併發症與風險；手術效益與風險的取捨，應由您決定。

手術風險：(沒有任何手術(或醫療處置)是完全沒有風險的，以下所列的風險已被認定，但是仍然可能有一些醫師無法預期的風險未列出。)手術中或手術後可能發生之合併症及意外狀況：

(1)麻醉：

手術中採取全身麻醉，手術後進食前使用肌肉、或血管內注射止痛藥，開始進食後則改用口服止痛藥減輕傷口疼痛，麻醉常見的問題包括噁心、嘔吐、全身酸痛、喉嚨痛、沙啞，有時候會發生牙齒及嘴唇受傷。嚴重併發症，如呼吸困難、中風、心肌梗塞等的發生率很低，通常發生在年紀大、肥胖、有抽煙、罹患心肺疾病、糖尿病、腎臟病、高血壓以及其它嚴重內科疾病的患者。

(2)一般手術可能發生的風險：

有些併發症在所有外科手術都可能發生，這些併發症也可能出現在肝臟切除手術，包括：

- a. 肺部積痰，造成肺部感染，肺炎，呼吸衰竭。
- b. 凝固的血塊阻塞血管造成深部靜脈血栓，少部份造成肺部血栓。
- c. 手術中腦部或心臟的血流不足造成中風或心臟缺氧。
- d. 傷口感染。
- e. 傷口裂開。

(3)肝臟切除手術可能發生以下的併發症/危機：

- a. 出血，有時必須接受輸血或開腹止血手術。
- b. 肺部積水，有時必須放置引流管引流積水。
- c. **膽管癒合不好**，造成膽管阻塞或膽汁滲漏，有時必須放置導管引流。
- d. 腹水。
- e. 腸胃道損傷。

肝臟切除手術說明書

病歷號：_____

姓名：_____

生日：民國_____

床號：_____

f. 腸粘黏，造成腸蠕動不良，腸阻塞，造成食慾不好，**腹脹**。

g. 腹腔內或傷口感染。

h. 傷口癒合不良或疝氣。

手術前的肝臟功能不好、有身體其它器官的疾病、有抽煙、年齡大，都會增加併發症發生的機會，部分嚴重的併發症可能導致死亡，本院目前手術死亡率大約為 1~3%。

替代方案：(這個手術<或醫療處置>的替代方案如下，如果您決定不施行這個手術<或醫療處置>，可能會有危險，請與醫師討論您的決定)。

可能替代方案：

- (1) 若經過考慮不採用手術治療，關於肝癌其他的可能治療方式包括血管栓塞、酒精注射、化學治療、冷凍治療、雷射或微波燒灼、放射線治療及免疫治療，醫師已經詳細解釋各種治療的優劣，並回答病患及家屬所提出的問題。目前各種肝癌治療中，仍然以手術切除或肝移植(需符合健保規範條件)的長期存活率最高，而且腫瘤復發率最低。
- (2) 膽管癌，轉移性腫瘤，肝內結石若需要手術時，除手術外沒有更好的其他治療替代方案，但您可與醫師與醫療團隊討論您的病況與身體狀況是否適合手術。

醫師補充說明：

以上所列各項可能發生之併發症及副作用以及其他與病症有關之部分，均由主治醫師詳細告知，並就說明有所疑問時，均在立同意書前詳細詢問有關醫師，立同意書人、病患及家屬均充分了解

檢查前停／用藥指示 (未依指示停／用藥，可能造成無法執行檢查)

1. 若有在服用影響凝血功能之保健食品或中草藥，建議至少停用七天。如：魚油、大蒜精、銀杏、納豆激酶、維生素 E、輔酶 Q10、葡萄糖胺、月見草油、亞麻籽油、人參、丹參、紅花、桃仁、莢朮、川七、沒藥、乳香、薑黃素等。
2. 其他需停用藥品(如:抗凝血、抗血小板藥品...等)，請依照醫師指示，進行停藥準備。

說明醫師：

(簽章) 時間:西元

年

月

日

時

分

本人(或家屬) 已經與醫師討論過接受這個手術(或醫療處置)的效益、風險及替代方案，本人對醫師的說明都已充分了解，並且保有此資料副本一份。

肝臟切除手術說明書

病歷號：_____

姓名：_____

生日：民國_____

床號：_____

與病人之關係：

其他：

病人(或家屬)：

(簽章)

時間:西元

年

月

日

時

分

見證人(如無見證人得免填載)：

立同意書人非病人本人者，「與病人之關係欄」應予填載與病人之關係。

見證人部分，如無見證人得免填載