佛教慈濟醫療財團法人大林慈濟醫院

乳房腫瘤手術說明書

病歷號:	姓名:	生日:民國	床號
做為您與醫師討論 如果經醫師說明後	時的補充資料。最重要的是我們有	術的方式、內容、風險及替代方案的 希望您能充份瞭解資料的內容,所以 問,請您再與您的醫師充分討論,醫	請仔細閱讀;
2. 建 美 	傳: 則□右側 凡房及清除腋下淋巴腺(改良式乳房 凡房及清除腋下淋巴腺(乳房保留号 凡房(單純乳房切除術) 凡房 已結切除術 可 留切除術 可以無針穿刺切片術)	手術)	
3. 建議手術/治 □腫瘤□感	療原因: 染□出血□壓迫□微鈣化點□其化	也	
(2)平躺在手術 (3)麻醉: □ (4)進行手術	E護理站後,醫護人員會先確認身 f床上	單後局部麻醉,施打麻藥時,會稍微有	疼的感覺
與風險之間	您可能獲得以下所列的效益,但]的取捨,應由您選擇及決定。) 腫瘤或硬塊 □治療感染 □確定療	醫師並不能保證您一定會獲得任何一	項;手術效益
能有一些未 本手術可能 (1)出血。 (7)氣胸。	被認定且為醫師無法預期的風險。 之併發症如下: (2)傷口發炎。 (3)胸壁膿瘍。 (4	4)胸壁積水。 (5)手臂水腫。 (6)皮 經叢受損。(10)手臂活動受限制(復健	膚壞死。
發生比例很	的機率與嚴重度 低。如果發生,醫師會依據併發症 法、手術治療、復健治療等。	E發生種類的嚴重程度,採取必要的!	處置。

佛教慈濟醫療財團法人大林慈濟醫院

生日:			姓名	病歷號:
				/· • · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
·)	論您的決定 (3)緩和症	醫師討:	方案:(這個手術(或醫療處 處置),可能會有危險,請 為良性,追蹤觀察。 (2)化 射腫瘤科放射線治療。 (5)	醫療處置 (1)若為 [
醫師詳細討論。	與整形外科		補充説明: 術同時若需做乳房重建手術 護病房照護及輸血:一般ス	1.手術
則傷口的疤痕	是重要的,否 動度為目標 度。	運動是很。 2完全活 持活動力 肉彈力	注意事項: 除腋下淋巴腺手術可能導 及早並適度地進行患側手臂 造成日常生活活動的不方便 健運動以恢復患側肩關節 (1)可以保持手臂肌力,約 (2)提早恢復切除部位的服 (3)避免傷口疤痕收縮而限	1.清除 及早 造成 2.復健 〈1〉 〈2〉
				補充說明:
症有關之部分	及其他與病	作用以	, 項可能發生之併發症及語	以上所列各項
,立同意書人	問有關醫師	詳細詢	f疑問時,均在立同意書 前	就說明有所疑
法執行檢查)	可能造成無	用藥,	/用藥指示(未依指示停 /	檢查前停/用
至少停用七天	草藥,建議	品或中:	B用影響凝血功能之保健負 1988年 - 1988年 -	1. 若有在服用
· ·			每、維生素 E、輔酶 Q10 、	• •
—/// , , , ,			七、沒藥、乳香、薑黃漬	
請依照醫師指	品等),	小板藥。	戶用藥品(如:抗凝血、抗血	2. 其他需停用
年	時間:西元	(簽章)		說明醫師:
张 醫 動則: 症, 法 至油 請的 節 障傷 關同 行 停亞 照物	(藥) 與 肩重 動度。舌 及問 可 草胺 品线的 形 關的 為 度 他關 造 ,月 等和療 外 節,目。 與醫 成 建見)症 科 活召標 病師 無 議草 ,	學亢,需 女運。 二,持肉制 作 詳 用 品 葡等小治荷 ,需 手動 完活彈肩 用 細 藥 或 萄。 板瘀爾 先。 、很 活動力部 以 詢 , 中糖 藥。蒙 先。 、很 活動力部 以 詢 , 中糖	開泉 乳輸 手手の声 こ を と か 輔 も な	食重 充司病 意版並日運可提避 可問 藥 影维、性瘤 說時房 事下適常動以早免 能 時 指 響生沒追放 :需護 項淋度生以保恢傷 發, 示 凝 素 藥雖射 做及 :巴地活恢持復口 生均 (血 E、蹤射 做及 腺逍活復善也別 之 在 才 巧、 爭

佛教慈濟醫療財團法人大林慈濟醫院

乳房腫瘤手術說明書

病歷號:			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	予免填載) :						
 立同意書人非病人本人	\者,「與病人之關係欄	· 應予填載與病	5人之關係	•			
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,如無見認	登人得免填載						