

胰臟尾部手術說明書

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)手術名稱：胰尾切除術。

(2)本項手術切除範圍大致包括： a.胰臟尾部及體部一部份。 b.脾臟。

⊛請注意:我們會根據手術當中實際狀況及發現，調整手術的方式、切除的範圍及重建方式。

手術效益(因這是一個大手術，醫師並不能保證手術後您的身體會 100%完全恢復。)

本項手術預期目標為腫瘤切除，改善病人預後。

手術風險

沒有任何手術是完全沒有風險的，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。

所有手術都無法保證不會產生合併症及意外狀況，其風險及併發症包括：

(1)死亡：死亡率約為 1~3%。

(2)常見併發症，發生率約為 20%，包括：

a.胰液滲漏或產生瘻管。 b.後腹腔膿瘍。 c.出血。 d.傷口感染。 e.糖尿病或胰島素不足。

(3)其他可能併發症如：肺部感染、菌血症、各種感染或中風、心肌梗塞、心律不整等皆有可能發生。

替代方案(如果您決定不施行這個手術，可能會有危險，請與醫師討論您的決定，亦可詢問其他醫師之意見)

可能替代方案：若經過考慮不採用手術治療，目前「可能」沒有能達到相同手術效益的替代方法。若是腫瘤需要手術確定診斷後，才能開始使用化學治療。

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。

胰臟尾部手術說明書

病歷號：_____

姓名：_____

生日：民國_____

床號：_____

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。

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