

鼠蹊疝氣修補術手術說明書

病歷號：\_\_\_\_\_

姓名：\_\_\_\_\_

生日：民國\_\_\_\_\_

床號：\_\_\_\_\_

**請您詳細閱讀：**

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。

**手術目的與步驟：**

目的：疝氣手術可以減少因疝氣導致的不適與疼痛感，改善生活品質。並可避免脫垂之腸道組織壞死。  
步驟：由鼠蹊部處進行手術，手術需要切除脫垂之疝氣囊，並將脫垂之腹腔組織推回腹腔。

**手術風險：**

此為一種危險性較小之手術，但仍有發生重大併發症的機會。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：

01. 傷口疼痛（發生率因人而異，但多數可以使用止痛劑緩解）。
02. 腸子阻塞壞死，沾粘或破裂，須修補或切除重接 (0.7%)。
03. 膀胱破裂，須修補膀胱 (0.5%)。
04. 出血合併血腫塊形成，少數病人需要再度止血或清除血腫塊 (1.3%)。
05. 傷口發炎，必須長期換藥，傷口清創，延遲縫合 (2%)。
06. 疝氣術後復發 (7%)，術後發生陰囊水腫 (0.5%)。
07. 睪丸萎縮及下墜感 (1.8%)。
08. 精索扭轉或斷裂 (0.3%)。
09. 泌尿道感染 (0.5%)。
10. 其他偶發性全身疾病，如腦中風，心臟病發等(0.2%)。
11. 可能麻醉危險性如下：手術為半身麻醉或全身麻醉。半身麻醉可能危險性包括：麻藥過敏，休克，頭痛，腰痛。全身麻醉可能危險性包括：麻藥過敏，休克，牙齒脫落，肺炎或擴張不全，腦中風，心臟病發。嚴重者有可能導致死亡。(請參閱麻醉同意書)。

**不實施手術可能之後果：**

無嵌閉的疝氣，雖無立即的危險，但是唯有手術才能達成根治的目的。其他如疝氣帶的治療，只有暫時性的效果。

**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

鼠蹊疝氣修補術手術說明書

病歷號：\_\_\_\_\_

姓名：\_\_\_\_\_

生日：民國\_\_\_\_\_

床號：\_\_\_\_\_

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