

剖腹生產手術說明書

病歷號：_____ 姓名：_____ 生日：民國_____ 床號：_____

大德，您好！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。

一、病患已瞭解剖腹生產手術之必要性。

二、剖腹生產有少部份患者可能發生以下之副作用及併發症：

（一）和麻醉有關的：

1. 吸入性肺炎。
2. 低血壓。
3. 脊椎麻醉術後的頭痛。
4. 過敏性休克。

（二）出血。

1. 子宮收縮不良。
2. 前置胎盤、植入性胎盤。
3. 子宮裂傷。
4. 若產後出血無法控制，需作子宮切除。

（三）泌尿道和腸胃道傷害。

（四）全身性術後併發症：

1. 肺膨脹不全。
2. 腸塞絞痛。
3. 泌尿道感染。
4. 羊水栓塞或血栓塞。
5. 血栓性靜脈炎。

（五）子宮內膜炎。

（六）傷口感染。

（七）其他偶發之病變。

三、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）

陰道生產：依不同臨床情況可能會增加孕婦及胎兒的風險

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。

佛教慈濟醫療財團法人大林慈濟醫院
剖腹生產手術說明書

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