

佛教慈濟醫療財團法人大林慈濟醫院  
婦產科腹腔鏡手術說明書

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、患者已瞭解腹腔鏡（子宮切除、輸卵管切除、卵巢切除）手術之必要性。

二、腹腔鏡手術的優點：手術傷口很小、術後疼痛減少、住院天數較短，恢復正常生活的時間較早。

三、腹腔鏡手術的缺點：手術所需的設備及醫療人員的訓練比傳統手術繁複，某些手術的時間會較長，腹腔鏡手術中以二氧化碳氣體製造之人工氣腹可能造成術後 24-36 小時的肩膀酸痛，腹腔鏡手術所需的部分特殊器械目前健保尚不給付，而要自費購買。

四、任何手術及麻醉都有潛在的危險，在腹腔鏡手術中可能發生以下之危險及併發症，因而延長住院時間，甚至可能必須進行後續的第二次手術：

1. 大血管損傷而造成大出血（0.1%）
2. 膀胱損害（1.8%）
3. 尿道損害（0.3%）
4. 腸子損害（0.4%）
5. 延遲性之瘻管形成（0.04%）
6. 肺部栓塞（0.2%）
7. 骨盆腔血腫（0.5%）
8. 陰道切口縫合處之蜂窩組織炎（0.7%）
9. 泌尿道感染（0.4%）
10. 呼吸道感染（0.3%）
11. 傷口感染（0.1%）

佛教慈濟醫療財團法人大林慈濟醫院  
婦產科腹腔鏡手術說明書

病歷號：\_\_\_\_\_ 姓名：\_\_\_\_\_ 生日：民國\_\_\_\_\_ 床號：\_\_\_\_\_

12. 輸血 (1.4%)

13. 其他併發症 (0.1%)。

五、下列情況可能需改成傳統開腹式手術：

1. 有 1.6% 的機會因為粘連、肥胖、子宮體過大、子宮內膜異位症侵入腸壁或手術中出血太多，必須改變手術方式為傳統開腹手術。
2. 上述手術中之併發症可能必須以傳統開腹手術補救之，甚至可能因為腸道修補而進行人工肛門造口術。不論是腹腔鏡手術或傳統式手術，少數病人可能因疾病本身或手術之併發症，而必須住進加護病房。醫學文獻曾報導極少數病人可能因手術之併發症而致命。

六、如果本人經詳細考慮，不願意手術以腹腔鏡進行，可以改成傳統之開腹式手術進行同樣內容之手術。

七、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)

有 3-5% 的機會因為粘連、肥胖、急性發炎、腫瘤較大或出血，必須改變手術方式為傳統開腹手術。

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、莪朮、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

佛教慈濟醫療財團法人大林慈濟醫院  
婦產科腹腔鏡手術說明書

病歷號：\_\_\_\_\_ 姓名：\_\_\_\_\_ 生日：民國\_\_\_\_\_ 床號：\_\_\_\_\_

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