

脊椎腫瘤手術說明書

病歷號：\_\_\_\_\_

姓名：\_\_\_\_\_

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)有任何疑問，醫師會很樂意為您解答，讓我們一起為了您的健康努力。

**手術內容：**

- 1.手術於全身麻醉下進行。
- 2.切開後頸部(或背部)皮膚，剝離肌膜肌肉，直到露出脊椎棘突及兩側椎弓。
- 3.切除腫瘤及受腫瘤侵犯之脊椎脊突及椎弓，切除黃韌帶，切除脊椎管內腫瘤，直到露出脊膜。
- 4.如需施予骨融合，多數情況施予後外側骨融合(多為胸/腰椎)，有時須由後腸骨棘取骨作融合。
- 5.如需施予內固定，多數情況施予經骨莖骨釘固定術(多為胸/腰椎)。
- 6.檢查有無出血點並予止血，縫合肌膜肌肉，置放引流管，縫合皮膚傷口。
- 7.手術後進入恢復室觀察一至二小時，之後回普通病房。

**手術效益：**

- 1.切除腫瘤，減除對脊髓或神經根之壓迫。
- 2.骨融合或內固定可增加脊椎穩定度。

**手術風險：**

- 1.脊髓或神經根損傷。
- 2.腦脊髓液滲漏。
- 3.脊椎面關節損傷。
- 4.傷口感染。
- 5.術後血腫。
- 6.假性脊膜膨出。
- 7.脊柱變形。
- 8.內固定失效。
- 9.假性骨融合。
- 10.其他：心肌梗塞、深部靜脈栓塞、肺炎等，視病患身體健康狀況而有所不同。

**可能替代方案：**

- 1.如為惡性腫瘤，視情況考慮手術後，進行放射線治療或化學治療。
- 2.亦可詢問其他醫師之意見。

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。

病人(或家屬)：\_\_\_\_\_ (簽章) 時間:西元 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日 \_\_\_\_\_ 時 \_\_\_\_\_ 分

與病人之關係：

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，如無見證人得免填載