

佛教慈濟醫療財團法人大林慈濟醫院
動脈瘤夾除手術說明書

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)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.切開頭皮與肌膜肌肉，顱骨予以鑿孔與鋸開，切開腦膜後露出腦組織。
- 3.以腦牽引板將腦葉分開。開始顯微神經手術，進行下列步驟。
- 4.打開腦池蜘蛛膜，剝離出動脈與動脈瘤。
- 5.將動脈瘤之頸部，以動脈瘤夾予以夾除。
- 6.檢查有無出血點並予止血，視病況需要，決定是否裝置腦壓監測器。縫合腦膜，置放引流管，固定鋸開之顱骨片，縫合頭皮傷口。
- 7.病患於手術後轉至加護病房治療。

手術效益：

- 1.避免動脈瘤(再)破裂，造成顱內蜘蛛膜下腔出血。
- 2.避免動脈瘤內血栓造成梗塞性腦中風。
- 3.減除動脈瘤對神經造成之壓迫。

手術風險：

- 1.動脈瘤破裂。
- 2.動脈瘤殘留。
- 3.血管痙攣與腦缺血。
- 4.腦積水。
- 5.顱內出血。
- 6.腦中風。
- 7.癲癇發作。
- 8.中樞神經感染與傷口感染。
- 9.植物人或死亡。
- 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.動脈瘤栓塞術：由神經影像醫學科醫師執行。在全身麻醉狀況下，以血管內導管將栓塞物質放入動脈瘤內。
- 2.動脈栓塞術：將支配動脈瘤的動脈，以氣球完全阻塞。僅適用於少數動脈瘤，並且有嚴重腦中風之可能。
- 3.亦可詢問其他醫師之意見。

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、菝葜、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

佛教慈濟醫療財團法人大林慈濟醫院
動脈瘤夾除手術說明書

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