

佛教慈濟醫療財團法人大林慈濟醫院  
腦出血手術說明書

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，**病患採正躺轉頭姿勢。**
- 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.由較安全之腦皮質區始切入，一面以腦牽引板勾開腦組織，一面吸去血塊。
- 4.檢視出血點確實止血。**(視病況需要，合併使用手術顯微鏡輔助)**
- 5.縫合腦膜，視情況決定是否置放腦室引流管，或顱內壓監視器，固定鋸開之顱骨片，縫合頭皮傷口。
- 6.病患於手術後轉至加護病房治療。

**手術效益：**

- 1.血塊移除減壓。
- 2.出血點探查止血。

**手術風險：**

- 1.顱內出血：包括止血困難、延遲性再出血等。
- 2.腦積水。
- 3.腦中風：包括偏癱及其他症狀。
- 4.癲癇發作。
- 5.中樞神經感染與傷口感染。
- 6.植物人或死亡。
- 7.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.藥物治療：包括血壓控制、降腦壓藥物、靜脈點滴輸液等。對於較大量出血之減壓效果有限。
- 2.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  
腦出血手術說明書

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