

頸椎前開手術說明書

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，病患採正躺姿勢。
2. 橫向切開頸部皮膚，分開肌肉，以牽引器將氣管、食道及頸動脈隔開，露出頸椎間盤及椎體。
3. 於手術顯微鏡下，將椎間盤（或椎體）切除，並將壓迫脊髓或神經根之椎間盤、骨刺、韌帶等移除減壓。
4. 椎體支架加人工骨固定。
5. 視病況需要，於上下椎體及嵌入之骨塊分別打入骨釘，嵌上骨板，此為內固定之步驟。
6. 檢查有無出血點並予止血。(視需要)置放引流管，縫合肌肉及皮膚傷口。
7. 病患於手術後拔管轉至恢復室(或視病況需要，轉至加護病房)觀察。

手術效益：

- 1.可改善因椎間盤突出、脊椎退化、腫瘤或後縱韌帶骨化導致頸部脊髓或神經根壓迫所造成的神經病變。
- 2.可改善因外傷骨折導致頸椎不穩定的情況。

手術風險：

短期
1、神經根或脊髓傷害(癱瘓)。
2、傷口血腫。
3、術後聲音沙啞。
4、術後吞嚥困難。
5、氣胸。
6、食道穿孔。
7、血管（頸動脈或脊椎動脈）傷害。
8、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。
9、死亡。
長期
1、傷口感染：< 1%。
2、骨融合不良。
3、椎關節不穩定。
4、聲音沙啞。
5、吞嚥困難。

佛教慈濟醫療財團法人大林慈濟醫院
頸椎前開手術說明書

病歷號：_____

姓名：_____

床號：_____

可能替代方案：

1. 休息及復健活動。
2. 非類固醇類止痛劑。
3. 使用各式輔具（如背架、頸部支撐輔具）。
4. 頸椎後開手術：以頸椎椎弓切除或椎弓成形術達到減壓目的，或許再加上骨融合及內固定。傷口疼痛程度較嚴重。前開或後開手術之選擇，由神經壓迫之位置決定。
5. 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