

佛教慈濟醫療財團法人大林慈濟醫院  
顱內動靜脈畸形切除手術說明書

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.開始顯微神經手術，進行下列步驟。
- 4.剝離出灌流動脈，予以燒灼或夾除後剪斷。
- 5.將動靜脈畸形病灶與周圍腦組織分離。
- 6.剝離出灌流靜脈，予以燒灼或夾除後剪斷，取出整個動靜脈畸形。
- 7.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。
- 8.病患於手術後轉至加護病房治療。

**手術效益：**

- 1.避免動靜脈畸形破裂，造成顱內出血。
- 2.避免動靜脈畸形造成局部腦組織缺血。

**手術風險：**

- 1.顱內出血。
- 2.腦中風。
- 3.腦水腫與顱內壓上升。
- 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. 動脈栓塞術：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支配動靜脈畸形的動脈。可於手術前或手術後進行以加強治療效果。
2. 立體定位放射線手術(銳速刀或加馬刀)：以立體定位技術，將分散的放射線光束的焦點集中在動靜脈畸形病灶上，使其在一到三年的時間內漸漸壞死萎縮。治療本身風險低，但病灶完全萎縮前仍有出血可能，且僅適用於一部分的動靜脈畸形的病患或因故無法接受手術之患者。
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、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、莢朮、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

佛教慈濟醫療財團法人大林慈濟醫院  
顱內動靜脈畸形切除手術說明書

病歷號：\_\_\_\_\_

姓名：\_\_\_\_\_

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。

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。