

佛教慈濟醫療財團法人大林慈濟醫院  
顱內腫瘤切除手術說明書

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.將腫瘤與周圍腦組織分離，避免破壞腦組織。
- 4.以雙極電刀，顯微剪刀，抽吸管，或腔室超音波手術抽吸器等裝置切除腫瘤。
- 5.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，**需要時將置放引流管**，固定鋸開之顱骨片**(或視病況需要，改以骨水泥修補)**，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.減除顱內壓升高之情形。
- 2.減除腫瘤壓迫局部腦組織所引起之神經學障礙。
- 3.確定腫瘤之病理變化，以作為進一步治療與未來預後之依據。

**手術風險：**

- 1.顱內出血。
- 2.腦中風。
- 3.腦水腫與顱內壓上升。
- 4.顱神經功能障礙。
- 5.腦脊髓液滲漏。
- 6.癲癇發作。
- 7.中樞神經感染與傷口感染。
- 8.植物人或死亡。
- 9.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.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腫瘤病灶上，使其在數年的時間內漸漸萎縮變小。治療本身風險低，但僅適用於某些特定位置的中小型腫瘤的病患(適用於腫瘤直徑約小於3公分)，或因故無法接受手術之患者。
- 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、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  
顱內腫瘤切除手術說明書

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