

佛教慈濟醫療財團法人大林慈濟醫院  
顱內顱外血管分流(EC-IC)/腦血管新生手術(EAS+EMS)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.尋找合適之顱外血管(可為淺顱動脈,橈動脈或枕動脈等)
- 3.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
- 4.將移植血管置於皮下,並以顯微手術吻合顱內顱外血管,或將顱外之血管縫至軟腦膜上
- 5.檢查有無出血點並予以止血;縫合腦膜,放置引流管,固定鋸開之顱骨片,縫合頭皮傷口
- 6.患者於手術後轉至加護病房觀察治療

**手術效益：**

- 1.增加顱內血流,減除術前之神經學症狀
- 2.預防腦中風發作

**手術風險：**

- 1.移植血管阻塞失效
- 2.顱內出血
- 3.腦中風
- 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,視病患身體狀況而有所不同

**可能替代方案：**

- 1.藥物控制：顱內動脈狹窄嚴重時,效果可能不佳
- 2.動脈擴張術：由神經影像醫學科醫師執行。在全身麻醉狀況下，以血管內導管將氣球置放於血管狹窄處予以撐開擴張。
- 3.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