

膀胱結石開刀取石手術說明同意書

病歷號：_____

姓名：_____

生日：民國_____

床號：_____

請您詳細閱讀：

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）的任何疑問，請在簽名前再與您的醫師充分討論，醫師會很樂意為您解答，讓我們一起為了您的健康努力。

手術目的與步驟：

目的：將膀胱結石取出膀胱。

效益：

經由手術〈或醫療處置〉，您可能獲得以下所列的效益，但醫師並不能保證您獲得任何一項；且手術效益與風險性間的取捨，應由您決定。

- (1) 將膀胱結石移出。
- (2) 改善排尿，治療結石造成的血尿及泌尿道感染現象。
- (3) 防止因為結石長期刺激引起膀胱癌。

步驟：在半身或全身麻醉下，藉由下腹部的切口進入膀胱，將膀胱結石取出膀胱。

手術風險：

一般而言，此種手術安全性與成功率高；但是沒有任何手術，是完全沒有風險的。以下所列的風險已被認定，但是仍然可能有一些醫師無法預期的風險未列出：

- (1) 出血或體液流失，需輸血或補充水份、蛋白質或電解質。某些輸液可能全民健保不給付。
- (2) 傷口疼痛。
- (3) 發燒。
- (4) 術後傷口感染，可能造成傷口不易或延遲癒合。
- (5) 術中的剝離，可能造成直腸受損而造成局部傷口或全身性感染。
- (6) 淋巴液或積血引流不順，形成後腹腔或腹腔內淋巴囊腫或膿瘍。
- (7) 尿液滲出，導致尿液蓄積在後腹腔或腹腔內，引腹膜炎或膿瘍。
- (8) 雖然發生機率不高 但是我們必須強調任何大小手術都有可能在手術中或手術後，因為中風、心肌梗塞、麻醉藥物過敏或其它罕見原因而造成死亡的情況發生。

替代方案：

替代方案：這個手術〈或醫療處置〉的替代方案如下，如果您決定不施行這個手術〈或醫療處置〉，可能會有危險，請與醫師討論您的決定。

膀胱結石開刀取石手術說明同意書

病歷號：_____

姓名：_____

生日：民國_____

床號：_____

內視鏡碎石手術：將膀胱鏡經由尿道進入膀胱，以特殊能量擊碎結石後將碎石洗出膀胱。

但是大型的結石有些並不適合，須要由醫師判斷。

手術後注意事項：

- (1) 一週內至原來的主治醫師門診，檢查有無感染情況。
- (2) 如果術後有上述手術風險中所提的併發症，可立即到急診或門診求治。
- (3) 通常膀胱結石常常是攝護腺肥大，尿道狹窄或神經性膀胱所引發的，因此必需積極治療以上狀況。

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

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