

靜脈曲張手術說明書

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)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(或醫療處置)：

(1)手術名稱：

☐靜脈曲張剝離結紮手術

☒靜脈內雷射治療 ☐需自費, 約_____元

(2)手術內容：將壞掉的靜脈以抽取、切除、燒灼等方式去除或阻斷血流以減少下肢血液鬱積。

手術效益：

(經由手術，您可能獲得以下所列的效益，但手術效益與風險性間的取捨，應由您決定。)

(1)手術成功率：80-85%

(2)減少下肢血液鬱積，以減少下肢皮膚病變的機會，或改善外觀。

手術風險：

(沒有任何手術〈或醫療處置〉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)

一般手術及麻醉的風險(少於1%)：

- 肺臟可能會有一小部分塌陷失去功能，以致增加胸腔感染的機率，此時可能需要抗生素和呼吸治療。
- 腿部可能產生血管栓塞，並伴隨疼痛和腫脹。凝結之血塊可能會分散並進入肺臟，造成致命的危險，惟此種情況並不常見。
- 因心臟承受壓力，可能造成心臟病發作，也可能造成中風。
- 有其他大內科疾病之患者，如有糖尿病、心肺、肝臟、腎臟、內分泌、腦病變及腫瘤、脊椎手術等，均有較高之手術風險。

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)。

可能替代方案：

使用彈性襪、雷射、硬化劑注射等。請和您的醫師討論。

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)

- 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。
- 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。

靜脈曲張手術說明書

病歷號：_____ 姓名：_____ 生日：民國_____ 床號：_____

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