

清創手術說明書

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)疾病名稱：

糖尿病足 壓瘡 下肢潰瘍 上肢膿瘍 頭頸部膿瘍 軀幹膿瘍 表皮深擦傷 燒燙傷

其它_____。

(2)採行的手術方式為：

清創手術 死骨清除術 筋膜切開術 筋膜切除術。

手術方式：

將壞死的皮膚、軟組織、筋膜、肌肉、骨骼予以部份或全部清除，至有血液循環的健康組織，經止血沖洗傷口後，傷口敷料包紮或縫合。

手術效益：

經由手術，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。

本手術預期可移除膿瘍及壞死病灶或改善局部感染症狀。

清創的定義：

從急性和慢性的傷口移除壞死的組織、外來物質和感染細菌。

積極的擴創使得慢性的傷口轉換成急性的傷口，因此它能夠進展正常傷口康復階段，所能獲得的效益如下：

1. 移除感染壞死組織
2. 增進傷口血液循環
3. 促進傷口肉芽組織生長
4. 引流感染處之膿瘍

清創手術說明書

病歷號：_____

姓名：_____

生日：民國_____

床號：_____

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。

一般手術的風險(少於 1%)：

1. 使用全身麻醉的時間較長時，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。
2. 因心臟承受壓力，可能造成心臟病發作，也可能造成中風。
3. 有其他重大內科疾病之患者，如有糖尿病、心肺、肝臟、腎臟、內分泌、腦病變及腫瘤等，均有較高之手術風險。
4. 低血糖、低血壓
5. 對麻藥過敏性休克
6. 其他

本手術可能有的合併症如下：

- 1)術後出血。
- 2)傷口感染、積液與癒合不良。
- 3)傷口疼痛

※應病情需要，有些手術需兩階段手術或多次手術(如糖尿病感染、褥瘡)。

※病情厲害、病史過久及年老患者，手術之預後均較差。

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，亦可詢問其他醫師之意見。

不接受清創手術的治療 傷口換藥 其他(_____)

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、莪朮、川七、沒藥、乳香、薑黃素等。

清創手術說明書

病歷號：_____

姓名：_____

生日：民國_____

床號：_____

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