

尿失禁尿道吊帶手術說明書

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。

手術效益：（經由手術，您可能因解決以下所列不適而得到效益，但醫師並不能保證您必定能獲得任何一項效益；且手術效益與風險性間的取捨，應由您決定。）

骨盆鬆弛疾病常合併應力性尿失禁的問題，而尿道中段吊帶手術是用來治療應力性尿失禁的方式。所謂「無張力性陰道吊帶手術」是其中一種常見的手術方式。手術進行方式是利用引導針由皮膚或陰道壁穿刺，行經恥骨後方，以特製的吊帶向吊床一樣將尿道中段處懸吊起來，使局部形成支撐的力量，達到治療尿失禁的目的。有時這項手術會與**骨盆重建手術**同時進行。

手術風險：沒有任何手術（或醫療處置）是完全沒有風險的，一般而言尿帶中段吊帶手術之成功率約83~95%，而併發症約8~24%（以膀胱受損最常見），以下所列的風險已被認定，詳細說明如下：

- (1) 大量出血(7~10%)、凝血不全：嚴重時需要輸血(2.7~4.1%)，故有輸血併發症之危險(詳見第(6)點說明)。甚至須術後緊急剖腹探查。
- (2) 發燒、感染(0.5~6.3%)：糖尿病、肥胖及合併其他內科疾患之病人較易發生。其他如傷口筋膜下血腫、傷口崩裂、傷口膿瘍、滲液、腹水溢流、恥骨炎、恥骨後血腫(2.0%)等等。
- (3) 腸胃道受傷(1.1~6.3%)：手術中，小腸最容易受傷，嚴重時須切除部分腸道做人工造口。曾接受骨盆腔手術、容易有嚴重骨盆腔黏連的患者，於黏連剝離術時容易造成腸道傷害、腸道內容物溢出，可能造成嚴重腹膜炎、敗血性休克，甚至死亡。
- (4) 泌尿道受損：
 - a. 尿液滯留(4~10%)：因為麻醉、疼痛、膀胱弛張、尿液阻塞或痙攣造成，有時須長期留置導尿管(8.2~10%)。
 - b. 膀胱受損(5.8~24%)：有血尿的症狀。血塊膀胱內滯留。以曾接受下腹不手術者較易發生。
 - c. 膀胱陰道瘻管(0.4~1.6%)及泌尿道感染出血(1~17%)。
 - d. 術後可能會有骨盆腔疼痛，少數會有瘻管形成(0.4~1.6%)，頻尿(6~10%)，復發性泌尿道感染(1~10%)，復發性尿失禁(10~15%)，敏感膀胱(6~10%)，尿道磨耗(erosion)(2.0~2.7%)或結石。
 - e. 某些個案必須放置恥骨上導尿管時，導管穿入腸道造成感染性腹膜炎(0.8%)。

尿失禁尿道吊帶手術說明書

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

(5) 伴隨輸血的危險包括：

- a. 輸血感染—愛滋病(1/200,000)、B型肝炎、C型肝炎(1/3,300)、寄生蟲感染等等。
- b. 溶血性輸血反應—發燒、畏寒、胸背痛、嘔吐、血壓降低、急性腎衰竭。
- c. 血量負荷過大、鬱血性心衰竭、肺水腫、輸血性抗宿主反應、體溫過低、檸檬酸鹽中毒(肝功能差者尤甚)、酸血症、血鉀過高、輸血後紅斑、風疹塊、皮膚搔癢、呼吸窘迫及出血等併發症。

(6) 壞死性肌筋膜炎、骨盆腔膿瘍、蓄膿、腹膜炎、形成疤痕組織、蜂窩性組織炎、腹腔內黏連、腸道痙攣性腹痛、血管栓塞(1.1%)、靜脈炎(1.1%)、術後生殖道脫垂、腸疝氣…等併發症。

(7) 吊帶外露(4.1%)。

(8) 其他偶發病變。

手術後注意事項：

病人送出手術室前(Sign Out)，確認術後照護應注意事項，由醫師記錄並與照護團隊成員交班，照護團隊告知病人於手術後有出血情形，陰道可能有填塞紗布以止血，紗布一端可能露出陰道口，以利於術後 1-2 天後由醫護人員協助取出。

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。

尿失禁尿道吊帶手術說明書

病歷號：_____

姓名：_____

生日：民國_____

床號：_____

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。