

佛教慈濟醫療財團法人大林慈濟醫院
腰椎蜘蛛膜下腔腹腔分流管置放手術說明書

病歷號：_____

姓名：_____

生日：民國_____

床

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，病患採正躺轉頭姿勢。
2. 以術中 X 光機定位脊椎穿刺位置，切開後背傷口，於即時照影下完成腰椎穿刺並置放脊椎端引流管。
3. 打開腹部傷口，並利用連接管接通腹部導管與脊椎端管路。
4. 於施術側邊上腹打開一小孔，確定管路通暢後置入腹內導管。
5. 將管路完整固定於後背與腹部筋膜，並關閉傷口。
6. 術後送至恢復室觀察。

手術效益：大部份的病人可以改善腦室的循環並得到症狀上的緩解。

手術風險：

1. 腦脊髓液過度引流造成頭痛，或是硬腦膜下出血，甚至小腦疝脫。
2. 腹部腸道損傷或腹內血腫。
3. 可能會刺激神經根誘發下肢神經症狀，例如坐骨神經痛。
4. 引流管阻塞：有時需再次手術。
5. 傷口感染，或是和引流管有關的感染。
6. 全身性的併發症：心肌梗塞，深部靜脈栓塞，肺炎等，視病患身體健康狀況而有所不同。

可能替代方案：

1. 藥物治療：以利尿劑治療，嚴重腦積水患者效果不佳。
2. 亦可採腦室腹腔引流管手術。

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。