

主動脈瓣置換手術說明書

病歷號：_____

姓名：_____

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)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(或醫療處置)：

手術內容：

開心手術一般在全身麻醉下進行。打開胸部，接上體外循環，在進行瓣膜手術之後脫離體外循環。止血、縫合傷口、送至加護病房。

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。)

手術效益：以人工瓣膜取代主動脈瓣之功能，以改善循環功能。

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。)

手術風險：

由您的病情之危險因子，根據本院及國內外不同文獻報告，您接受主動脈瓣手術後之風險約為___%

(1)手術後死亡：與手術死亡率相關之危險因子：

- A. 年齡大於 70 歲，病情嚴重度：緊急手術、左心室功能(射出分率)低於 40%、曾經心肌梗塞、心臟衰竭、感染性心內膜炎活動期。
- B. 伴隨疾病嚴重度：周邊血管狹窄或阻塞嚴重度、腦血管病變(及腦中風)、腎臟功能異常、肝臟功能異常、慢性阻塞性肺病、糖尿病...等等。

(2)手術後併發症：發生率約___%，並可能導致死亡。

- A. 手術後出血：可能再次手術止血。
- B. 心肌衰竭及低心搏出、急性心肌梗塞、心律不整等：以強心劑治療，可能使用主動脈內氣球幫浦、體外循環人工心肺器、心室輔助器、或心臟移植，死亡率為 48%。
- C. 腦血管病變(及腦中風或腦出血)或低氧性腦病變：可能有後遺症，半身不遂或成為植物人。
- D. 腎臟衰竭、呼吸衰竭、肺炎(可能使用人工呼吸器，作氣管切開術)神經病變、精神異常、消化道病變、肝功能異常或衰竭、胰臟炎、內分泌系統病變。
- E. 感染。
- F. 其他偶發之病變或與手術無關之疾病。

主動脈瓣置換手術說明書

病歷號：_____

姓名：_____

床號：_____

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，置換瓣膜之選擇：

(1)生物組織性瓣膜：及豬心瓣膜。

a.優點：產生血栓機會較低，每人每年約 0.2%，可不使用抗凝血劑(少數例外)。

b.缺點：瓣膜耐用性不足，可能需再次主動脈瓣置換術，十年約 30%。

(2)機械性瓣膜：即人工瓣膜。

a.優點：瓣膜耐用性強，可長期使用。

b.缺點：產生血栓機會較高，需長期使用抗凝血劑，可能因使用抗凝血劑產生併發症，包括血栓(每人每年約 2.0%)或出血。

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