

佛教慈濟醫療財團法人大林慈濟醫院
甲狀腺切除手術說明書

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)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。

一. 擬實施之檢查/治療

1. 疾病名稱：

2. 建議手術名稱：

- 腫瘤切除，只切除結節本身及少部分的甲狀腺組織。
- 單側次全切除，手術範圍是切除結節及附近的大部分甲狀腺組織。
- 單側全葉切除，手術範圍切除單側整葉甲狀腺及峽部組織。
- 雙側次全切除，手術範圍是兩側甲狀腺組織各切除超過一半及包括峽部組織。
- 全切除，是指兩側的甲狀腺及峽部皆切除。

手術切除的甲狀腺範圍視術前的評估而定。但有時可能需要同時考量手術中的發現，甚或術中的病理檢驗結果。

若是甲狀腺惡性腫瘤者，還須同時接受頸部淋巴廓清手術，若是侵犯甲狀軟骨者，則考慮全喉切除與氣切。

3. 建議手術/治療原因：

- 甲狀腺腫塊 惡性腫瘤 甲狀腺機能亢進 其他_____

4. 執行步驟與過程

- (1) 到達手術室護理站後，醫護人員會先確認身份與手術部位，再進入手術室。
- (2) 平躺在手術床上
- (3) 全身麻醉後消毒鋪單
- (4) 進行手術
- (5) 術後至恢復室觀察，穩定後回病房

5. 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一定會獲得任何一項；且手術效益與風險之間的取捨，應由您選擇及決定。)

- (1) 解除甲狀腺囊腫造成的壓迫症狀，例如：呼吸不順、吞嚥困難、甚或聲音沙啞等症狀。
- (2) 切除惡性或有惡性可能之甲狀腺結節。
- (3) 若為甲狀腺機能亢進之病患，於手術後可能恢復為正常功能。但因甲狀腺自體免疫疾病，術後有可能漸漸變為甲狀腺功能低下。

6. 手術風險：(沒有任何手術(或醫療處置)是完全沒有風險的，以下所列是已被認定的風險，除此之外仍然可能有一些未被認定且為醫師無法預期的風險可能會發生。)本手術可能之併發症如下：

- (1) 甲狀腺手術併發症有輕微至皮瓣血腫，但也有嚴重至呼吸阻塞而死亡。較常見為術

佛教慈濟醫療財團法人大林慈濟醫院
甲狀腺切除手術說明書

病歷號：_____

姓名：_____

生日：民國_____

床號：_____

後暫時性聲音沙啞及暫時性副甲狀腺機能低下症。

- (2)少數情形，例如發炎沾黏與惡性腫瘤，使得喉返神經與切除部位無法區分，即使小心分離仍無法避免聲音沙啞情形。
- (3)若是喉返神經麻痺或兩側聲帶麻痺而可能需要緊急再插管。
- (4)甲狀腺切除後，副甲狀腺因位置相近，可能也會一併切除，使得副甲狀腺暫時或永久機能低下症合併抽搐。
- (5)若是切除後，呈現甲狀腺機能低下，則以口服甲狀腺素治療，配合追蹤檢查甲狀腺機能。
- (6)其餘可能的風險包含了感染、淋巴液溢漏、食道傷害、胸膜損傷(極少數氣胸)、手術後的空氣栓塞、頸部交感神經或臂神經叢損傷。
- (7)大部份病人可以在甲狀腺術後 2-5 天出院。
- (8)以上之合併症可能需要再次手術、藥物治療、延長住院天數等必要處置。
- (9)手術可能出現之暫時或永久症狀：
暫時症狀：傷口腫脹疼痛、暫時性聲音沙啞(不常發生)、副甲狀腺機能暫時機能低下(不常發生)。
永久症狀：副甲狀腺永久機能低下、甲狀腺永久機能低下症、喉返神經損傷聲音沙啞或兩側聲帶麻痺。

7. 合併症發生的機率與嚴重度

發生比例很低。如果發生，醫師會依據併發症發生種類的嚴重程度，採取必要的處置。如：內科療法、手術治療、復健治療…等。

8. 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。)

- (1)甲狀腺全切除者，術後須終生補充甲狀腺素，良性甲狀腺疾病術後則依甲狀腺功能決定是否用藥。若為甲狀腺機能亢進的病患，除手術外，亦可以考慮服用甲狀腺抑制劑或接受原子碘治療，惡性腫瘤者亦可與內分泌科醫師討論採行碘 131 治療。
- (2)在甲狀腺癌方面，除少見的分化性不良甲狀腺癌，手術治療幫助較少外，目前並無其他有效方法可替代手術治療。
- (3)若屬體積甚小之結節性囊腫者，可先抽吸檢驗，然而其準確率仍不及開刀摘取組織
- (4)抗甲狀腺藥物雖能控制甲狀腺毒性，但副作用為對血液及肝臟毒性及藥物過敏等。停藥後有復發可能。
- (5)碘 131 治療甲狀腺高能症主要是干擾甲狀腺濾泡細胞的複製，造成甲狀腺功能不可逆逐漸下降。但潛在的缺點是大約 1/4 的病人二年後仍然甲狀腺功能亢進，另外一個考量是可能致癌的隱憂。
- (6)原子碘治療後最大的缺點是幾乎所有病人最後都會變成甲狀腺功能過低。

9. 醫師補充說明：

- (1)手術時間約 30 分鐘至三小時，視手術切除範圍。
- (2)住院約 2 至 5 天。
- (3)原則上，施行此手術皆以全身麻醉之方式下進行。

10. 術後注意事項：

佛教慈濟醫療財團法人大林慈濟醫院
甲狀腺切除手術說明書

病歷號：_____

姓名：_____

生日：民國_____

床號：_____

- (1)隨時觀察頸部是否有繃緊壓迫感，若有周圍組織腫脹、聲音嘶啞增加或呼吸困難，應立即告訴醫護人員。
(2)若有手足抽搐情形，應立即告知醫護人員。

二、醫師之聲明

1. 我已經儘量以病人所能瞭解之方式，解釋這項檢查/治療之相關資訊，特別是下列事項：

- 需實施檢查/治療之原因、步驟與範圍、檢查/治療之風險及成功率、輸血之可能性
檢查/治療併發症及可能處理方式
不實施檢查/治療可能之後果及其他可替代之治療方式
預期檢查/治療後，可能出現之暫時或永久症狀
如另有檢查/治療相關說明資訊，我並已交付病人

2. 我已經給予病人充足時間，詢問下列有關本次檢查/治療的問題，並給予答覆：

- (1)
(2)

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。
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