

保守性眩暈手術說明書

病歷號：_____

姓名：_____

床號：_____

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：

3. 建議手術/治療原因：

☐腫瘤☐感染☐出血☐壓迫☐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)麻醉

☐全身麻醉後消毒鋪單；☐消毒鋪單後局部麻醉，施打麻藥時，會稍微有疼的感覺

(4)進行手術

(5)☐術後至恢復室觀察，穩定後回病房；☐衛教、更衣、批價、回家

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。)

● 控制眩暈發作(> 75%)，減少因眩暈發作對病人造成生活和工作上的負面影響。

6. 手術風險：(沒有任何手術(或醫療處置)是完全沒有風險的，以下所列的風險已被認定，但是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. 內淋巴囊手術：術後，手術耳嚴重聽力損失的發生率<1%，輕、中度聽力損失的發生率 20%。其他手術併發症包括傷口發炎、腦脊液(CSF)漏、乙狀竇出血和顏面神經麻痺等，發生率都相當低。

2. 外淋巴漏修補術：手術併發症包括傷口發炎、鼓膜穿孔和聽力損失等，發生率都相當低。

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、復建治療……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)緩和症狀的藥物療法。

(2)復建治療。

9. 醫師補充說明：

● 加護病房照護及輸血：一般不需要。

保守性眩暈手術說明書

病歷號：_____

姓名：_____

床號：_____

10. 術後注意事項：

- 內淋巴囊手術：手術在全身麻醉下進行，耳後皮膚切開(約 5 公分長)後，用骨鑽鑿開乳突骨並顯現水平和後半規管，繼續磨到顯現內淋巴囊，然後切開引流或置入引流器，縫合耳後傷口，手術即完成。手術進行時間平均約需 1.5~2 小時。
- 外淋巴漏修補術：手術在全身或局部麻醉下進行，經外耳道或耳後皮膚切開，翻開鼓膜外耳道皮瓣，檢視中耳腔內的圓窗或卵圓窗是否有外淋巴漏，用皮下軟組織或筋膜來修補，然後將鼓膜外耳道皮瓣蓋回來，外耳道以軟膠填塞，傷口縫合，手術即完成手術進行時間平均約需 2 小時。

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)_

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