

下頷腺手術說明書

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：

3. 建議手術/治療原因：

☐下頷腺腫瘤 ☐感染 ☐下頷腺結石 ☐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)手術過程：頷下腺因結石引起之發炎或膿瘍或腫瘤，而需手術予以摘除。手術係於下頷處作一長約 3-5 公分之水平切口，進入下頷區將發炎腫大之腺體或腫瘤摘除。

(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。

☐切除下頷腺腫瘤；☐治療感染；☐其他_____

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)出血

(2)傷口發炎

(3)神經受損：顏面神經之下頷支及負責舌頭感覺之舌神經與頷下腺極為接近，有時因為腫瘤(尤其是癌症)侵犯或是嚴重的發炎，引起局部組織沾黏而導致手術時無法避免傷及顏面神經的下頷支或舌神經，因而造成患者半邊舌頭感覺麻木(但動作不會受影響)，或是微笑時嘴角有些不對稱的現象發生。

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)追蹤觀察。

(2)抗生素治療感染。

9. 醫師補充說明：

1. 手術時間約 30 分鐘至二小時。

2. 住院約 3 至 5 天。

佛教慈濟醫療財團法人大林慈濟醫院
下頷腺手術說明書

病歷號：_____

姓名：_____

生日：民國_____

床號：_____

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：

- (1)術後可能會在患部置放引流管，拔除引流管的時機依引流情形決定，一般而言約在術後 3~5 天拔除。
- (2)術後傷口縫線將於一周後拆除，期間須定時換藥並保持乾燥，以免傷口感染。

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、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

佛教慈濟醫療財團法人大林慈濟醫院
下頷腺手術說明書

病歷號：_____

姓名：_____

生日：民國_____

床號：_____

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