

大腸疾患手術說明書

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)的任何疑問，請在簽名前再與您的醫師充分討論，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)

預計採行的手術方式為：

- ☐右側半結腸切除術。
- ☐橫結腸切除術。
- ☐左側半結腸切除術。
- ☐乙狀結腸切除術。
- ☐直腸低前位切除術。
- ☐腹部會陰聯合切除術併永久人工肛門造口。
- ☐大腸直腸癌切除併人工肛門造口術。
- ☐大腸直腸癌肝轉移病灶切除。
- ☐次全結腸切除術。
- ☐人工肛門造口術。
- ☐人工肛門造口關閉術。
- ☐其他

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獲得任何一項；且手術效益與風險性問題的取捨，應由您決定。

本手術預期可將原發性腫瘤根治性切除，或緩解腫瘤負荷，預防腸道出血，移除腸阻塞病灶。

大腸疾患手術說明書

病歷號：_____

姓名：_____

生日：民國_____

床

號：_____

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。

本手術可能有的風險如下：

- (1)術後出血(1%)。
- (2)腸道吻合處滲漏併敗血症(5%)。
- (3)傷口感染(5%)。
- (4)術後排便機能障礙(多數為暫時性)。
- (5)其他諸如肺炎、腦中風、心臟病等內科併發症。

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，亦可詢問其他醫師之意見。

至於手術之外的輔佐性治療(包括化學療法、放射線治療)等，則需視病患腫瘤的期別而定。請個別與手術醫師討論_____

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

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：

大腸疾患手術說明書

病歷號：_____
號：_____

姓名：_____

生日：民國_____ 床

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