

頸、胸、腰椎「後開」手術說明書

病歷號：_____

姓名：_____

生日：民國_____

床號：_____

請您詳細閱讀

這是一份有關您接受此項手術的效益、風險及替代方案的書面說明，我們希望您能充份瞭解資料的內容，如果經醫師說明後，您對此項手術仍有疑問，請在簽名前再與您的醫師充分討論，醫師將會為您詳細說明。

手術(或醫療處置)：

- ☐ 脊椎退化疾病(如椎間盤突出、脊椎滑脫、椎管狹窄)：脊椎減壓手術(移除神經壓迫部分，有時須藉內固定器材固定)。
- ☐ 脊椎變形(如脊柱側彎、駝背)疾病：脊椎矯正手術(藉內固定器材矯正變形)。
- ☐ 脊椎創傷手術：脊椎復位及固定手術(藉內固定器材復位及固定)。
- ☐ 脊椎感染疾病：脊椎清創手術(清除感染壞死組織，必要時加固定器材)。
- ☐ 其他脊椎疾病：

※ 部份手術需合併骨融合之步驟：應病情需要，有些手術需兩階段手術或前後手術。

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間的取捨，應由您決定。)

- ☐ 脊椎退化疾病：移除神經壓迫部份，避免進一步神經傷害，及改善行動功能。
- ☐ 脊椎變形疾病：矯正脊椎變形及防止惡化。
- ☐ 脊椎創傷疾病：復位及固定創傷部位，移除神經壓迫部份，避免神經傷害。
- ☐ 脊椎感染疾病：清除感染壞死組織，避免進一步傷害。
- ☐ 其他脊椎感染疾病：_____。

※病情厲害、病史過久及年老患者，手術之預後均較差。

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。)

(1)一般手術的風險：

1. 肺臟可能會有一部分塌陷失去功能，以致增加胸腔感染的機率，此時可能需要抗生素和呼吸治療。
2. 肢體可能產生血管栓塞，並伴隨疼痛和腫脹。凝結之血塊可能會分散並進入肺臟，造成致命的危險，惟此種情況並不常見。
3. 因心臟承受壓力，可能造成心臟病發作，也可能造成中風。

※有其他重大內科疾病之患者，如有心肺、肝臟、腎臟、內分泌、腦病變及腫瘤等，均有較高之手術風險。

(2)脊椎手術的風險：

1. 脊椎手術之風險及規模均大於其他手術，醫事人員會盡力為病人進行治療和手術，但仍可能有意

頸、胸、腰椎「後開」手術說明書

病歷號：_____ 姓名：_____ 生日：民國_____ 床號：_____

外，如半身癱瘓之危險。若仍有神經壓迫之症狀，亦可能須再次手術治療。

2. 手術傷口的感染可能會發生(一般人比率約 3-5%)，且免疫力較差之病患(患有糖尿病、腎臟病…等)感染率更高。

3. 神經損傷(如馬尾症候群)，發生比率極小(約 0.1-1%)，但仍有肢體癱瘓之虞。另脊椎再次手術者或感染過的病患因局部神經組織沾黏，手術中神經傷害機率會大大提高(10-15%)。

4. 術後血腫(若造成明顯神經壓迫，需再行減壓手術)。

5. 植骨鬆脫或骨融合不良，抽菸及喝酒皆會影響骨融合。

6. 骨釘鬆脫、斷裂或位置不良(可使用術中 X 光機或電腦導航系統減少誤植率)。

7. 腦脊液滲漏及持續頭痛。

※醫療機構與醫事人員會盡力為病人進行治療和手術，但是手術並非必然成功，仍可能發生意外，甚至因而造成死亡，如有疑問，可隨時和你的醫師討論。

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)

☐ 脊椎變形疾病：背架矯正脊椎變形，成效並不確定。

☐ 脊椎退化疾病：保守性治療、復健訓練及神經阻斷術。

☐ 脊椎創傷疾病：臥床及背架治療，但有神經損傷之危險仍建議手術復位及固定創傷部位。

☐ 脊椎感染疾病：抗生素治療但成效並不確定。

醫師補充說明：

手術後續治療計劃：

☐ 門診追蹤檢查。

☐ 功能復健治療。

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、薏苡、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

頸、胸、腰椎「後開」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