

膝關節手術說明書

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。

手術適應症：

- 膝關節附近骨骼或軟組織傷害（如半月板、韌帶），需手術修補。
- 嚴重或持續疼痛，保守治療效果不佳。
- 膝關節不穩定，影響生活或運動功能。
- 膝部腫瘤，需切除或切片檢查。
- 膝部嚴重感染，需手術清創。
- 膝部畸形，需手術矯正。
- 其他：_____。

手術目的與步驟：

1. 目的：

- (1) 得到確定診斷。
- (2) 恢復或改善膝關節的行走及活動功能。
- (3) 防止或減緩病情的惡化。
- (4) 其他：_____。

2. 步驟：

- (1) 給予適當麻醉。
- (2) 使用關節鏡或直接切開組織，探索病灶。
- (3) 進行修補、重建，清創或切除（可能需使用人工植入物，或使用自體或異體的組織，作為植入物）。
- (4) 傷口縫合（可能需置入引流管或疼痛控制導管）。
- (5) 可能需要輸血。
- (6) 其他：_____。

※病情厲害、病史過久及年紀較大患者，手術之預後均較差。

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。）

- 1. 得到確定診斷。
- 2. 減輕或消除疼痛，以降低對止痛藥物的需求。
- 3. 提升膝關節的生活與運動功能。
- 4. 避免或減緩病情惡化。
- 5. 促進組織的修補與癒合。
- 6. 其他：_____。

手術風險：（沒有任何手術是完全沒有風險的，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。）

膝關節手術說明書

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

1. 原來的或潛伏未知的其他疾病可能惡化：如高血壓、糖尿病、腦中風、心臟病、肝病、腎病、肺病、消化性潰瘍……等，少數嚴重者有生命危險。
2. 傷口的併發症：傷口出血、組織壞死、傷口感染、癒合不良、傷口長期疼痛或麻木、對縫線的排斥，疤痕過度增生……等。
3. 手術傷及重要組織：如神經血管的損傷，會造成肢體麻痺或缺血，少數嚴重者需要截肢。
4. 手術失敗：手術的目的無法達成，症狀未能改善、甚至可能惡化，有些可能需再次手術。
5. 植入物的併發症：斷裂或鬆動而失效、植入異體組織造成其他疾病的傳播。
6. 輸血的併發症。
7. 膝關節僵硬或功能退步。
8. 不明原因的交感神經病變導致肢體腫脹僵硬，需長期復健，可能無法恢復正常。
9. 其他：_____。

替代方案：這個手術的替代方案如下，如果您決定不施行這個手術，可能會有危險，請與醫師討論您的決定。

1. 繼續保守治療：如口服藥物、關節注射、護具使用、復健或其他輔助治療。
2. 其他手術方式：

手術後續治療計畫：

1. 手術後需配合醫囑，積極復健治療。
2. 定期門診追蹤，可能需配合藥物治療。
3. 可能需使用石膏或護具保護。
4. 可能需再次手術，移除植入物。
5. 調整生活型態，工作內容及運動方式。
6. 其他：_____。

醫師補充說明：

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 _____ 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

膝關節手術說明書

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

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