

## 膝部十字韌帶重建手術說明書

病歷號：\_\_\_\_\_

姓名：\_\_\_\_\_

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。

### **手術原因(或醫療處置)：**

- 膝關節前十字韌帶斷裂合併膝部不穩定。
- 膝關節後十字韌帶斷裂合併膝部不穩定。
- 其他：\_\_\_\_\_。

### **手術目的與步驟：**

1. 開刀主要以關節鏡手術進行，如有必要則需改成傳統開放式手術。
  2. 利用肌腱轉移技術（或人工韌帶）重建十字韌帶，並以內固定器材加以固定。
  3. 重建十字韌帶以恢復膝關節穩定性。
  4. 重建十字韌帶以避免未來膝關節提早發生退化。
  5. 重建十字韌帶為避免再次受傷造成膝部嚴重傷害。
  6. 在正常手術情況及病人身體狀況下，手術成功率約九成，但必須配合術後的復健訓練。
- ※ 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. 儘早恢復恢復膝關節穩定性。
2. 早日恢復日常生活及工作能力。
3. 為避免未來膝關節提早發生退化。
4. 為避免再次受傷造成膝部嚴重傷害。

### **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。）

1. 可能會發生手術傷口的感染(< 1%)，跟患者體質和傷害本身有關，可能須清創手術治療。
2. 關節活動度降低(可經復健改善)。
3. 提供韌帶處的相關問題(疼痛骨折)。
4. 重建的韌帶再次斷裂。
5. 可能產生血管栓塞，造成局部疼痛及腫脹。凝結的血塊有可能會分散進入肺臟或腦部，造成致命的危險，但這種情形並不常見。
6. 手術均可能會傷及周邊神經或血管，造成肢體癱瘓或組織缺血性傷害，嚴重時最後也許必須截

## 膝部十字韌帶重建手術說明書

病歷號：\_\_\_\_\_

姓名：\_\_\_\_\_

床號：\_\_\_\_\_

肢(< 1%)。

7. 有些手術病患，術後會產生交感神經失調症狀，因而造成腫、痛和僵硬等不適，但是耐心的復健治療及主動式的活動，經幾個月內可以得到緩解。

8. 肢體無力或麻痺。

9. 因心臟承受壓力，可能造成心臟病發作，也可能造成腦中風。

10. 其他不可預知的併發症等。

※ 有其他重大內科疾病的患者，如糖尿病、肝臟（如肝硬化）、腎臟（如洗腎）、心肺、內分泌及腫瘤等，均有較高的手術風險。

### 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. 增強大腿肌力的復健治療。

2. 調整生活形態及運動方式。

3. 其他：\_\_\_\_\_。

### 手術後續治療計畫：

1. 門診定期追蹤檢查。

2. 復健治療，可以減少肌肉萎縮及關節僵硬等併發症。

3. 其他：\_\_\_\_\_。

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