

佛教慈濟醫療財團法人大林慈濟醫院
頸部良性病變、腫瘤、囊腫手術說明書

病歷號：_____

姓名：_____

生日：民國_____

床號：_____

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：

腫瘤 感染 出血 壓迫 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)麻醉

全身麻醉後消毒鋪單；消毒鋪單後局部麻醉，施打麻藥時，會稍微有疼的感覺

(4)進行手術

(5)術後至恢復室觀察，穩定後回病房；衛教、更衣、批價、回家

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。)

● 手術切除，防止腫瘤的繼續破壞和進一步的惡性轉變，症狀解除，減少後遺症及保留美觀及功能。

6. 手術風險：(沒有任何手術(或醫療處置)是完全沒有風險的，以下所列的風險已被認定，但是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：

● 包含傷口出血、傷口疼痛、傷口腫脹、傷口感染、癒合不良或組織壞死、局部或全身麻醉風險。因併發症或手術效果不如預期，必要時需再度手術。必要時輸血導致之不適感或感染風險(如愛滋病、肝炎等)。

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、復建治療……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)緩和症狀的藥物療法。

(2)復建治療。

9. 醫師補充說明：

● 頸部良性病變、腫瘤或囊腫，可發生在軟組織內，雖不像惡性腫瘤(癌症)，對週邊組織有

佛教慈濟醫療財團法人大林慈濟醫院
頸部良性病變、腫瘤、囊腫手術說明書

病歷號：_____

姓名：_____

生日：民國_____

床號：_____

嚴重的侵犯能力及遠端轉移，但仍有可能產生對週邊組織的破壞，影響組織器官的功能或美觀，少數情況可能轉變成惡性腫瘤的可能性。若能適時手術治療，即可改善相關之後遺症，並儘可能保留其功能與美觀。我們會在麻醉情況下，確認部位後，切開皮膚，將腫塊取出後，止血及縫合傷口。

10. 術後注意事項：

- 顏面神經傷害導致眼睛暫時或永久性閉合不全或嘴角歪斜
- 術後頭痛、頸部酸痛或神經傳導障礙
- 肩部無力、上臂無法舉起、頸部轉動困難

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)_

三、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 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：

病人(或家屬)： (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
頸部良性病變、腫瘤、囊腫手術說明書

病歷號：_____

姓名：_____

生日：民國_____

床號：_____

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