

縱膈腔鏡手術說明書

病歷號：_____

姓名：_____

床號：_____

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)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。

手術(或醫療處置)

縱膈腔鏡手術是 1959 年發明的一種內視鏡手術。主要適應症是用於診斷中縱膈腔淋巴腫大的原因，以及非小細胞肺癌縱膈腔淋巴結轉移的情形，少數的情形下可用於縱膈腔腫瘤切除。

縱膈腔鏡手術的執行，病人必須在全身麻醉之下，從脖子正中劃一道三至五公分之傷口，找到氣管之後，將內視鏡沿著氣管上緣深入，並採取檢體。

然而縱膈腔鏡手術屬於一種胸腔外科新手術，無法保證百分之百成功率，部分患者於手術前後亦可能發生一些危險及併發症，茲說明如下：

- 一、 麻醉相關併發症：包括一般全身麻醉後所引起之併發症，尤其是氣管內管所導致的一些後遺症（如鼻、口腔、食道、氣管損傷、聲帶麻痺等）及藥物過敏，當然這些在任何全身麻醉手術也會碰到，不單為縱膈腔鏡手術所特有。
- 二、 手術相關併發症：縱膈腔內皆為大血管，手術最大的風險為大出血(發生率為 0.2-0.5%，有血管鈣化、阻塞、動脈瘤者較易發生)，必要時需正中胸骨切開修補血管。術中小出血(發生率為 1.5%，有凝血異常者較易發生)；氣管損傷(局部纖維化嚴重者較易發生)；左側反喉神經損傷，氣胸及肺葉損傷，傷口感染（發生率為小於 1%）。心臟及腦神經血管病變則和一般全身麻醉手術相同。

替代方案：可替代採取胸腔鏡或經支氣管鏡穿刺切片，但適用範圍不見得相同。

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