

## 經皮椎體成形術手術說明書

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。

### 手術原因：

- 骨質疏鬆引起之脊椎體壓迫性骨折。
- 骨質病變引起之脊椎體壓迫性骨折。
- 其他：\_\_\_\_\_。

### 手術目的與步驟：

1. 椎體成形術為一種治療脊椎壓迫性骨折疼痛的方法，手術通常是在局部麻醉或全身麻醉下進行。
2. 手術過程中病人需俯臥在手術床上，接上心率、血壓、氧氣濃度等儀器監控。
3. 以消毒液洗滌局部皮膚後，蓋上無菌手術巾，在X光引導下由特製的鋼針經由背部皮膚插入骨折的椎體內，如懷疑脊椎腫瘤時可同時做骨骼切片以供病理分析。
4. 在X光導引下，緩慢地注入人工骨水泥到椎體內，隨後抽出鋼針，在經過短暫壓迫止血後，手術即告完成。
5. 在椎體內的人工骨水泥會在 **10 至 20 分鐘內完全硬化**，依所選用之骨水泥有所不同，之後病人只須要臥床休息兩小時，即可自由行動。平均每一節脊椎的手術時間為 **30 分鐘**，同一天內可以進行多節手術。

### 手術後注意事項：

1. 手術後需穿戴背架或護腰保護 3~6 個月，甚至更久
2. 手術後需避免提重、彎腰或從事激烈活動

### 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. 儘速減緩疼痛。
2. 早日恢復日常生活及工作能力。

### 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. 骨水泥外漏引起神經壓迫，必要時需要緊急開刀治療
2. 手術後有可能因骨質疏鬆於鄰近節形成新的骨折
3. 局部皮膚或脊椎內細菌感染

## 經皮椎體成形術手術說明書

病歷號：\_\_\_\_\_

姓名：\_\_\_\_\_

生日：民國\_\_\_\_\_

床號：\_\_\_\_\_

4. 急性肺動脈栓塞

5. 氣胸、肋骨骨折

6. 局部血腫

7. 暫時性疼痛增加

8. 藥物過敏、休克、極少數導致死亡

※ 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，可能會有其他併發症如脊椎駝背變形、神經壓迫、脊椎側彎……等，請與醫師討論您的決定。

1. 脊柱融合固定術。

2. 使用背架輔具。

3. 藥物疼痛控制

4. 其他：\_\_\_\_\_。

### 手術後續治療計畫：

1. 門診定期追蹤檢查。

2. 其他：\_\_\_\_\_。

### 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、菝葜、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。

經皮椎體成形術手術說明書

病歷號：\_\_\_\_\_

姓名：\_\_\_\_\_

生日：民國\_\_\_\_\_

床號：\_\_\_\_\_

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