

佛教慈濟醫療財團法人大林慈濟醫院  
頸動脈內膜切除手術說明書

病歷號：\_\_\_\_\_ 姓名：\_\_\_\_\_ 生日：民國\_\_\_\_\_ 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。

**手術內容：**

1. 手術於全身麻醉下進行，病人採正躺轉頭姿勢。
2. 切開頸部皮膚，分開肌肉至露出頸動脈鞘。
3. 打開頸動脈鞘，將總頸動脈、內頸動脈、外頸動脈、內頸靜脈及迷走神經一一分出。
4. 由靜脈注射肝素以防止血液凝固。
5. 將內頸動脈、外頸動脈及總頸動脈依次夾住，將動脈壁劃開。
6. 將頸動脈內膜斑塊自肌層剝離取下。
7. 縫合動脈壁，在綁線之前依外頸動脈、總頸動脈及內頸動脈之順序將夾子放開。
8. 放置引流管，縫合肌肉與皮膚。
9. 病人於手術後轉至加護病房觀察治療。

**手術效益：**

1. 改善因頸動脈狹窄造成的腦循環不良現象。
2. 避免因斑塊剝落造成暫時性腦缺血或梗塞性腦中風。
3. 避免在頸動脈形成血栓，造成梗塞性腦中風。

**手術風險：**

1. 短期：腦缺血、腦中風、傷口血腫、壓迫呼吸道、心肌梗塞、暫時性或永久性低位腦神經麻痺。
2. 長期：心肌梗塞、肺栓塞。
3. 其他：深部靜脈栓塞、肺炎等，視病人身體健康狀況而有所不同。

**可能替代方案：**

1. 藥物治療：抗血小板藥物(如阿斯匹靈等)、高血壓藥物、糖尿病控制、心房震顫病人使用抗凝血劑、降血脂藥物、戒菸等。
2. 血管成形術：由神經放射線科醫師執行，在全身麻醉狀況下，以氣球擴張術將狹窄的頸動脈或脊椎動脈撐開。
3. 血管支架：除血管成形術外，在撐開之狹窄處，以導管放入支架，使再狹窄的機率降低。
4. 亦可詢問其他醫師之意見。

**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、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、莢朮、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：**

-----  
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)：

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。