

頸動脈內膜切除手術說明書

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）的任何疑問，請在簽名前再與您的醫師充分討論，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）：

手術名稱：頸動脈內膜切除手術

手術內容：

1. 手術於全身麻醉下進行，病患採正躺轉頭姿勢。
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。

病患於手術後轉至加護病房觀察治療。

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。）

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：（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醫師無法預期的風險未列出。）

手術風險：

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

88年2月5日病人安全委員會審核通過
89年8月3日病歷委員會審核通過

一份病友收執，一份夾存病歷

(頸動脈內膜切除手術說明書承上頁)

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)

可能替代方案：

1. 藥物治療：抗血小板藥物(如阿斯匹靈等)、抗高血壓藥物、糖尿病控制、心房震顫病患使用抗凝血劑、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。

醫師補充說明：

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。

病患(或家屬)： (簽章)

與病人之關係：

見證人(本院醫護人員或病患家屬)： (簽章)

說明醫師： (簽章)

中 華 民 國 _____ 年 _____ 月 _____ 日

MR04-4-25