

## 周邊神經減壓手術說明書

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：周邊神經（正中神經、尺神經）減壓手術

手術內容：

1. 手術於局部麻醉下進行。
2. 切開手掌（手肘）皮膚，剝離肌膜肌肉，直到露出正中神經（尺神經）。
3. 剪開壓迫神經之肌膜肌肉。
4. 檢查有無出血點並予止血，縫合皮膚傷口。
5. 手術後回普通病房。

**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：減除對正中神經（尺神經）之壓迫，改善神經學症狀。

**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. 術後表淺神經瘤導致疼痛。
2. 正中神經（尺神經）損傷。
3. 疤痕增生導致再次壓迫正中神經（尺神經）。
4. 韌帶切開不全。
5. 腕（肘）關節僵硬。
6. 表淺動脈損傷。
7. 屈肌韌帶弓狀變形。
8. 反射性交感神經失調。
9. 傷口感染。
10. 術後血腫。

83年2月5日病人安全委員會審核通過  
83年8月2日病歷委員會審核通過

一份病友收執，一份夾存病歷

(周邊神經減壓手術說明書承上頁)

**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. 休息。
2. 非類固醇類止痛劑。
3. 石膏(副木)固定。
4. 局部類固醇注射。

**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