



修訂日期	100 年 04 月
案 號	02-ORTH-11

脊椎椎間盤突出手術說明書

第 1 頁

此份說明書是有關您即將接受的手術效益、風險、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，所以請您仔細閱讀；如果經醫師說明後您對此手術（或醫療處置）仍有任何疑問，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，讓我們一起為您的健康努力。

手術（或醫療處置）：脊椎椎間盤突出手術

1. 傳統手術方法為 - 自椎突旁做脊椎肌肉之剝離，部分椎弓切除，部分黃韌帶切除，再把突出之椎間盤切除。
2. 內視鏡手術 - 從肌肉間隔直接到椎間盤突出之位置，但也要做少部分之椎弓及黃韌帶切除，再做椎間盤之切除。

手術目的或效益：（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. 解決下肢之疼痛、刺痛、麻木
2. 解決臀部之疼痛、刺痛
3. 解決下背部之疼痛、傾斜及背部無法伸

手術風險（包含手術後遺症、併發症）：（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。）

1. 脊椎手術可能傷及神經，依不同部位產生不同之後遺症。如在頸椎可能造成四肢癱瘓，在胸椎可能造成下肢癱瘓，在腰椎可能造成某些神經受損而影響下肢之行動能力。一般而言，傷及神經之機率不高，但無法保證絕對不會傷及神經。術後可能會有短暫期間下肢之麻木、無力，傷口感染，大、小便困難，甚或永久性之下肢麻木、無力、疼痛，背痛，下肢麻木、腫脹、溫度感覺不良，復發性椎間盤突出，大血管傷害
2. 術中之出血量一般在 500c.c 以內，但如遇到出血量超過 500c.c. 可能在術中或術後需要輸血。如遇到大出血可能產生休克，甚至致命。血液均經過篩選，但仍有可能得到傳染病。
3. 術後體能較差、咳痰能力較差，易造成肺炎、肺擴張不全，另可能發生心肌塞、腦中風、靜脈血栓等嚴重後遺症。
4. 術後傷口可能有感染的機會，但機率不高，也可能有傷口不易癒合或延遲癒合的情形。
5. 淋巴液或積血引流不順，形成患肢術後腫脹。
6. 若施行全身麻醉，在麻醉過程中，會放置氣管內管，中心靜脈壓導管等。術後會有喉部不適、聲帶受傷、氣胸、動脈發炎、血栓等之可能後遺症。

<<雙面列印>>



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) , 請與醫師討論您的決定)

若病人身體健康狀況不適合手術 , 可能考慮的替代方案為 :

1. 藥物治療
2. 復健治療
3. 脊髓上腔注射治療

這種治療方式各有其風險及併發症 , 請與主治醫師詳細討論

手術後續治療計劃 :

- (1)門診追蹤檢查。
- (2)功能復健治療。
- (3)其他 : _____

醫師補充說明 :

術後可能須配合手術醫師之指示 , 穿戴背架或輔助器具 , 若不配合可能導致手術效果不良或完全無效 , 甚至合併其它後遺症。