



肺部腫瘤手術說明書

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。

1.手術（或醫療處置）：肺部腫瘤手術

一、肺切除方式：

- A. 標準開胸術 (standard thoracotomy): 於第五肋間位置,約 20-25 公分橫向傷口進胸腔，是最常使用之開胸手術方式
- B. 小傷口開胸術 (mini-thoracotomy): 於第五肋間位置，約 10-15 公分橫向或垂直傷口進胸腔，是良性肺部腫瘤或少部分肺部惡性腫瘤病患的手術方式
- C. 胸腔鏡手術 (thoracoscopy) 及影像輔助式胸腔手術 (Video-Assisted Thoracic surgery 簡稱 VATS) 乃近年來胸腔手術的一大革命性突破。與傳統開胸手術比較,它強調的是微小創傷 (minimally invasive) 的特性，藉著數個小切口,連接具有電視影像的內視鏡來實施各類的胸腔手術，使病患在微小傷口下完成手術,縮短療程並可迅速康復回到工作崗位，對一些年長者、肺功能及體能不佳或不適宜大傷口開胸病患提供了另一種手術選擇

二、肺切除範圍：

- A. 全肺切除 (Pneumonectomy): 實施單測全肺葉切除,手術併發死亡率為 10%
- B. 大葉切除 (lobectomy or bilobectomy): 實施單測 1-2 肺葉切除,手術併發死亡率為 5%
- C. 楔狀切除/肺節切除 (Wedge resection or segmental resection): 實施單測肺葉局部切除，手術併發死亡率為 3%

三、本項手術範圍：醫師勾選合適項目

- A. 手術方式：左 ☐ 右 ☐ 側標準開胸術
- B. 手術範圍：
 - 1.全肺切除 ☐ 大葉切除 ☐ 楔狀切除/肺節切除 ☐
 - 2.縱隔腔淋巴結也會切除 ☐ 是 ☐ 否 ☐
 - 3.實施縱隔腔鏡檢查 ☐ 是 ☐ 否 ☐
 - 4.實施人工血管置放術 ☐ 是 ☐ 否 ☐
 - 5.在病情需要下合併其他器官之切除 ☐ 是 ☐ 否 ☐

2.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。)

- 一、手術目的:對於胸腔內懷疑之病灶，本手術兼具診斷及治療目的
- 二、手術預期目標為改善病人預後

3.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。)

一、併發症發生的機率約為：15%-30%

二、可能發生的手術後遺症及併發症：

(a)麻醉引起之過敏性休克(b)手術後出血(c)傷口感染(d)肺炎(e)中風(f)心血管梗塞(g)敗血症(h)呼吸衰竭。

4. 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)

一、目前沒有任何除手術之外的替代方案可以完全清除胸腔內的化膿組織。

二、放置胸管合併水下引流瓶之負壓抽吸。

三、抗生素療法。

5.手術後照護：

一、須依指示按時服藥，不可自行停藥。

二、飲食方面應進食清潔、新鮮、豐富蛋白質、維生素之食物，以利傷口癒合，並無其它特別禁忌。

三、胸管移除後之傷口在數日內即可癒合，約7天可拆線。

四、胸部傷口應保持乾燥，每天定時以優碘清潔傷口2次，如果有分泌物或發生紅、腫、熱、痛，甚至化膿的情況，請立刻就醫。

五、每天做5—10次深呼吸，以利肺擴張，可藉助肺活量計量器幫助呼吸訓練。

六、平時應多做輕度活動，以增加呼吸功能及活動耐力。

七、如果有呼吸困難、劇烈的胸痛、呼吸急促、傷口疼痛、咳血、吐血、及發燒時，請立刻就診。

八、避免上呼吸道感染或任何可刺激支氣管的情形，以免引起嚴重咳嗽。

九、請按時回診，若有任何問題您可打電話至 胸腔外科辦公室04—23592525轉5042或胸腔外科病房 04—23592525轉6012

6.醫師補充說明：(包含病人提出之疑問及解釋說明)

由於全民健保之限制，手術中所用之少數特殊器材，須病人自付差額，祈請見諒。

說明醫師簽名：

日期：____年____月____日 時間：____時____分

本人(或家屬)_____已經與醫師討論過接受這個檢查(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。

病人之聲明：

1.醫師已對我或我家人的病情提供充分資訊，並且我已經瞭解及接受這個檢查或處置的必要性、步驟、風險等相關資訊；醫師也已清楚解答我對這個檢查或處置的各項疑問。

2.醫師已向病人及家屬解釋並且經其了解，若選擇不同意進行手術，下列病變可能發生之風

險包括：

3.若有上列所述緊急情況送醫，若能及時到院則將由值班醫師手術(可能改變非原主治醫師)，而手術危險性將增高甚至可能死亡。

病人或家屬簽名：

立同意書人簽名：_____ 關係：病人之_____

立同意書人身份證號：_____

見證人：(本院醫護人員或病人家屬)_____

住址：_____ 電話：_____

日期：_____年_____月_____日 時間：_____時_____分