



病歷號

姓名

床號

第 1 頁

氣管支架置放手術說明書

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。

手術（或醫療處置）：氣管支架置放手術

一、手術過程：

經全身麻醉後，經導入軟式內視鏡到氣管或支氣管之後，首先測量狹窄區域的長度，然後決定支架置放之位置，確保其正確放置於狹窄區域。如果狹窄區域過長，有可能醫師會運著放第二個支架。最後醫師會利用軟式內視鏡來檢查擴展之後的情況。

二、本項手術方式及範圍：醫師勾選合適項目

- | | | | |
|---------------------|--------------------------------|------------------------------------|--------------------------------|
| 1. 氣管支架置放位置 | <input type="checkbox"/> 部份主氣管 | <input type="checkbox"/> 右側支氣管 | <input type="checkbox"/> 左側支氣管 |
| 2. 氣管支架型式 | <input type="checkbox"/> T 型管 | <input type="checkbox"/> 自動擴張性金屬支架 | |
| 3. 實施氣管造口手術 | <input type="checkbox"/> 是 | <input type="checkbox"/> 否 | |
| 4. 在病情需要下合併雷射氣管燒灼手術 | <input type="checkbox"/> 是 | <input type="checkbox"/> 否 | |

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：

- 甲、改善氣管及支氣管狹窄及呼吸道阻塞。
- 乙、緩解氣管及支氣管出血及咳血等症狀。
- 丙、回復進食及呼吸功能，改善生活品質。

二、手術預期效益：

為改善病人預後，延長生命。



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、手術併發症發生的機率約為：25-30%；手術後死亡率約為：8%。

二、本手術可能出現的早期手術合併症：

(a)中風 (b)氣管及支氣管出血 (c)氣道阻塞窒息 (d)呼吸道裂開 (e)肺炎 (f)氣管及支氣管息肉 (g)呼吸衰竭 (h)心血管梗塞 (i)傷口感染 (j)敗血症 (k)其他。

三、本手術可能出現的長期合併症：

(a)氣管及支氣管息肉 (b)氣管及支氣管出血

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、除氣管支架置放手術外，無其他替代治療可完全解決呼吸道阻塞及狹窄的情況。

二、對於氣管惡性腫瘤可採取放射腫瘤科化學及放射線治療。

三、緩和症狀的藥物療法。

醫師補充說明：（包含手術後照護）

一、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。

二、由於健保規定一個病人只能佔一個床位，病人送開刀後若需轉加護病房時，病房不能保留床位，所以請家屬將病房清出，以方便下一個病人住院，敬請配合。

本人（或家屬）_____已經與醫師討論過接受這個手術方法的目的、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乙份。

病患（或家屬）：

（簽章）

與病人的關係：

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