



脊柱側彎手術說明書

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）：脊柱側彎手術

1. 將脊椎放入骨釘、骨鉤或鋼絲後，行矯正及固定手術再予植骨，以達到骨融合。
2. 將胸椎凸側之肋骨部份切除，以達矯形之目的。

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. 預防側彎逐漸惡化
2. 改善外觀
3. 改善背部疼痛症狀。

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。
2. 術中之出血量一般都會超過 500c.c 故所有之病人皆需輸血。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、咳嗽能力較差，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。



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：

脊柱側彎在成年人及角度大於 40 度以上之情形下，除手術矯正外，無其他替代方案。

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。