

## 南門綜合醫院 創傷性顱內出血手術說明書

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。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。

### 一. 手術：

1. 創傷性顱內出血包括頭部受到創傷引發硬腦膜外出血、硬腦膜下腔出血、腦內出血等。血塊對腦組織造成腫塊效應，而產生壓迫、腦中線偏移或疝脫等現象，因此臨床上病人顯現意識昏迷不清，或肢體障礙、言語不清等神經症狀，嚴重者可致成植物人狀態、腦死，甚或生命的危險。若能立即移除血塊，則能去除血塊對腦部的壓迫作用，以減少腦組織的缺血或缺氧等傷害現象，進而增進病人將來的癒後。
2. 創傷性顱內出血手術是以器械將顱骨切開及必要時打開腦膜，清除顱內血塊。其適應症為無法以藥物及其他非手術治療方法取得良好控制的腦內出血。
3. 手術之優點為：經開顱手術取得較良好之手術視野，直接將腦內血塊清除，並可較有效找到出血點予以止血。

二. 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。

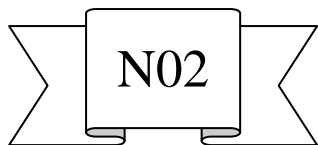
1. 麻醉：對麻醉藥過敏、休克、急性心肌梗塞或心律不整、急性腦中風(包括腦出血及腦梗塞)、肺栓塞等；上述情形可能發生在手術中或手術後。

### 2. 手術：

- 1) 感染：傷口感染、呼吸道感染、泌尿道感染、脊膜炎、骨髓炎。
- 2) 出血：包括傷口的出血以及受傷腦組織的延遲性出血或再出血。
- 3) 影響手術合併症，及死亡率相關之危險因子包括：

主要因子：高齡(65歲以上)、高血壓、糖尿病、心臟病、暫時性腦缺血發作、再中風。

次要因子：高血脂症、肥胖、紅血球過多症、喝酒、吸煙、家族遺傳、茶和咖啡、缺乏運動、其他藥物。



南門綜合醫院  
創傷性顱內出血手術說明書(續)

**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.藥物治療，如降腦壓藥物等。
- 2.繼續觀察。

本院之醫師及醫護人員會妥善為您處理治療病程中的不適及併發症，以避免任何意外的發生，若在手術或麻醉恢復期間有任何緊急狀況，必當全力為您處置。

病患或立同意書人對以上說明，有關疾病之各項問題暨所有可能之併發症、危險性皆充分了解。可能的替代方案也與醫師清楚討論。本人各類的疑問經向有關醫師詢問了解後，基於上述聲明，完全同意進行本項手術或處置。

中 華 民 國 年 月 日