



南門綜合醫院 疝氣及腹股溝手術說明書

請您詳細閱讀

這是一份有關您接受此項手術的效益、風險及替代方案的書面說明，我們希望您能充份瞭解資料的內容，如果經醫師說明後，您對此項手術仍有疑問，請在簽名前再與您的醫師充分討論，醫師將會為您詳細說明。

手術目的與步驟：

- 1.疝氣及腹股溝可分為間接型或直接型疝氣。間接型疝氣是因為由腹膜延伸之突起未完全關閉而形成疝氣袋；直接型疝氣則是由腹肌較鬆之缺口裂開處膨出，而形成疝氣。一旦疝氣袋形成後，腹腔中的器官，如大、小腸，可能墜入疝氣袋中，如果擠入袋中的腸道無法推回腹腔中時，腸道可能阻塞或壞死，而有生命危險。
- 2.半身或全身麻醉施行。
- 3.由腹股溝處進行手術。
- 4.疝氣手術需切除或推回脫垂之疝氣囊，並將脫垂之腹腔組織推回腹腔，成年人並需合併做腹壁修補手術。

手術效益：(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。)

疝氣手術可以改善生活品質，避免脫垂之腸道組織壞死。

手術風險：(沒有任何手術是完全沒有風險的，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.傷口出血、血腫 (<1%)。
- 2.傷口感染 (<1%)。
- 3.傷口疼痛 (<5%)。
- 4.陰囊血腫 (<5%)。
- 5.傷口硬塊，要數週才會消腫或軟化。
- 6.疝氣再發可能性低，但若術後2個月內，未注意減輕腹壓(例如提重物、用力解便)仍可能復發。
- 7.其它。

替代方案：(這個手術的替代方案如下，如果您決定不施行這個手術，可能會有危險，請與醫師討論您的決定)

疝氣雖無立即的危險，唯有手術才能達成根治的目的。其他如疝氣帶的治療，只有暫時性的效果。

手術後之後續治療：

- 1.手術後7日內回門診接受換藥及拆線。
- 2.手術後二個月內應避免增加腹部壓力的活動，例如爬山、用力解便、提重物。

是否有其他補充說明： 是 否

*如果病患對上述說明仍有疑問，務請在簽名之前詢問醫師，或聽取其他醫師的意見作為參考。

中 華 民 國 年 月 日