

# 手術說明書—急性闌尾炎手術

(1/2 頁)

制訂日期：96.08.08

修訂日期：103.05.10

修訂日期：105.12.10

修訂日期：106.06.09

修訂日期：106.08.01

審視日期：113.10.18

本文件會說明與您的手術相關的事項，希望您能仔細閱讀並了解。

親愛的患者您好，在開始說明前我們希望您能了解：任何醫療措施都有其不確定性（即使很小）。正因如此，我們十分期待您的主動參與，畢竟您的安全是我們最大的目標。無論在何時（解說前、後）有任何疑問，都請您與醫師充分討論；我們也尊重您的個人考量及其他專家的意見，讓我們一起為了您的健康努力。

**手術（或醫療處置）** 預計採行的手術方式為

- 腹腔鏡闌尾切除術
- 開腹闌尾切除術
- 引流管放置
- 其他

原則上一般均先考慮腹腔鏡闌尾切除術，但在下列狀況下會以開腹闌尾切除術為優先考量：a. 腹部曾經手術過 b. 局部發炎厲害 c. 有出血體質者 d. 有腹膜炎現象者。有部分病人會以腹腔鏡手術嘗試，遇到困難時再轉為傳統之開腹手術。此時部分費用需自行負擔。更甚者只能以引流管置放解決局部發炎及膿瘍，待以後再處理闌尾。

**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；且手術效益與風險間的取捨，應由您決定）

- 根治闌尾炎及其所附帶造成之腹膜炎，腸阻塞等情形

# 手術說明書－急性闌尾炎手術

(2/2 頁)

**手術風險** (沒有任何的手術或處置是完全沒有風險的，以下所列的風險已被認定，但仍可能有一些醫師無法預期的風險未列出)

可能發生下列合併症：

- 腹腔內出血(0.1%)
- 腹內膿瘍(1-5%)
- 傷口感染 (10%)
- 腸阻塞(3%)
- 闌尾切口滲漏(1%)

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

抗生素保守治療，但此方法並不能治療所有的病人，只有部分病人能獲得改善

## 醫師補充說明

闌尾炎的術前診斷正確率只有 85%，因此有時手術中會發現是其他病灶，此種情況則需改變適合的術式

本人 (或家屬) 已經和醫師討論過，並接受這個手術或處置的效益、風險及替代方案。對醫師的說明都已充分了解，並保有此文件副本一份。

病患 (或家屬) : (簽章)

與病人之關係 :

說明人 : (簽章)

中華民國            年            月            日