

# 手術說明書－膽囊疾患手術

(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。

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

- 腹腔鏡膽囊切除術
- 開腹膽囊切除術
- 膽囊造瘻

原則上一般均先考慮腹腔鏡膽囊切除術，但在下列狀況下會以開腹膽囊切除術為優先考量：a. 上腹部曾經手術過 b. 局部發炎厲害 c. 有出血體質者部分病人可以先用腹腔鏡手術嘗試，若無法以腹腔鏡完成則轉為傳統之開腹手術。此時部分費用需自行負擔。甚者只能以膽囊造瘻暫時解決發炎，待以後再處理膽囊。

**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）

- 將發炎或會生石頭之膽囊完全切除，解決急性發炎對生命造成之危害。
- 預防膽囊炎再發。

# 手術說明書－膽囊疾患手術

(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：

- 出血（5%）
- 膽汁滲漏及腹腔膿瘍(1-5%)
- 傷口感染（10%）
- 腸阻塞（1%）
- 其他因全身狀況所引起之心臟, 肺部之合併症, 嚴重者可導致死亡。

**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）

- a. 部分病人可先採用抗生素治療，待發炎完全消除後再切除膽囊
- b. 部分病人可以行經皮穿肝膽囊造瘻術解決膽囊發炎，待發炎完全消除後再切除膽囊

## 醫師補充說明

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