

高雄市立民生醫院疝氣及腹股溝手術說明書

訂定日期：96.11.14

修訂日期：102.5.10

修訂日期：106.3.03

修訂日期：113.9.14

(1/2 頁)

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（即使是很小的手術）。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，讓我們一起為您的健康努力。

手術內容（或醫療處置）：

- (1) 半身麻醉（較常用）或全身麻醉施行，由腹股溝處進行切開手術。
- (2) 有必要時需切除脫垂之疝氣囊，並將脫垂之腹腔組織推回腹腔之後需做鬆弛組織的加強修補。
- (3) 現今醫學的潮流大多建議使用人工網膜做無張力性的修補，健保不給付，需自費。

手術效益：經由手術，您可能或的以下所列的效益，但醫師不能保證您獲得其中任何一項；且手術效益與風險性之間的取捨，應由您決定。

1. 疝氣手術可以改善生活品質，避免脫垂之腸道組織箱頓壞死。
2. 使用人工網膜修補可降低疼痛及復發率（5年內小於1%）

手術風險：沒有任何手術是完全沒有風險的，以下所列的風險可能會發生，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，可能要數週才會消腫或軟化。
- (6) 疝氣再發可能性雖低，但仍有可能復發，一般5年內復發率小於15%。
- (7) 如使用人工網膜可能造成移位排斥<10%。

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。其他如疝氣袋的治療，只有暫時性的效果。

承上頁
(2/2頁)

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)手術後三個月內應避免增加腹部壓力的運動或活動，例如爬山、用力解便、提重物。

醫師補充說明：

本人(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，並保存有此文件副本一份。

病患(或家屬)： (簽名)

與病人之關係：

見證人(本院人員或病患家屬)： (簽名)

說明： (簽名)

中華民國 年 月 日

修訂日期：113.9.14