

高雄市立民生醫院

stick

手術說明書－總膽管截石術

(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

- 手術名稱：總膽管截石術（開腹 或 腹腔鏡）
- 手術範圍：總膽管（及膽囊）。打開總膽管，清除膽管內之結石，放置 T 型管及引流管。必要時吻合膽管與腸道以避免膽管阻塞。

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）

- 取出總膽管結石，解決膽管阻塞之併發症（黃疸、胰臟炎、膽道炎…等）
- 預防已清除之總膽管結石再發。

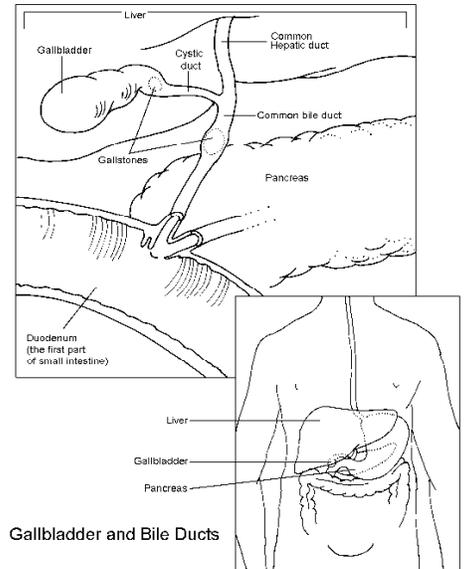
手術說明書－總膽管截石術

(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：

- 傷口感染
- 膽汁滲漏
- 腹內膿瘍
- 膽道狹窄
- 胰臟炎
- 內出血或腸胃道出血
- 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. 部分病人術前病況危急，可考慮先以經皮穿肝引流膽汁及膿瘍；同時採用抗生素治療，待病況控制後再行截石手術
- b. 部分病人可以內視鏡行逆行性膽道引流術；同時採用抗生素治療，待病況穩定後視情況併行膽囊切除與膽管探查。

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