

頭頸部惡性腫瘤手術說明書

這份說明書是有關您即將接受的手術（或醫療處置）的效益、風險及替代方案的書面說明，可做為您與醫師討論時的補充資料。最重要的是我們希望您能充份瞭解資料的內容，所以請仔細閱讀；如果經醫師說明後您還有對這個手術（或醫療處置）的任何疑問，請在簽名前再與您的醫師充分討論，醫師會很樂意為您解答，讓我們一起為了您的健康努力。

手術（或醫療處置）：（手術之原因、步驟及範圍）

頭頸部惡性腫瘤(癌症)，除對週邊組織有嚴重的侵犯能力，更可能轉移至頸部、肺部、肝臟、骨骼等進而危害生命安全。因此若能即時施以廣泛性手術切除治療，可以拯救生命，免除癌症帶來的痛苦。可能施行的手術包括原發惡性腫瘤的廣泛性切除及頸部淋巴廓清術（由醫師勾選可能施行的術式，但手術進行中醫師可能依實際情況，徵求本人或家屬之同意，作必要之修改。）-

- 原發惡性腫瘤的廣泛性切除
 - 頭頸部軟組織（部位：_____）
 - 牙齒拔除（_____）
 - 下顎骨（邊緣切除術、部分切除術）
 - 上顎骨（部分切除術、半切除術、全切除術）
 - 顏面骨
 - 顱骨
- 頸部淋巴廓清術
 - 肩胛舌骨肌上淋巴廓清術（右、左）
 - 改良式頸部根除性淋巴廓清術（右、左）
 - 頸部根除性淋巴結廓清術（右、左）
 - 其他選擇性頸部淋巴廓清術（右、左）
- 氣管切開術
- 中心靜脈導管置入術
- 上下顎間固定術
- 麻醉方式（局部、鎮靜、全身）
- 其它（術式：_____）

手術效益：

經由手術，您可能獲得以下所列部分或全部的效益-

- (1) 手術切除，防止癌細胞的擴散、組織破壞和進一步的全身轉移。
 - (2) 拯救生命，減少或免除癌症帶來的痛苦及組織器官功能的喪失。
 - (3) 其它
- (_____)

手術風險：

沒有任何手術是完全沒有風險的，這些風險包括術中、術後可能之暫時或永久性併發症。頭頸部惡性腫瘤切除是一個大手術，這些併發症，嚴重時甚至可能威脅生命。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。醫師將會為您解釋這些可能產生的風險及處理方式。

頭頸部惡性腫瘤手術說明書 (續上頁)

(一) 一般性併發症

- (1) 傷口出血
- (2) 傷口疼痛、腫脹
- (3) 傷口感染、癒合不良或組織壞死
- (4) 局部或全身麻醉風險
- (5) 因併發症或手術效果不如預期，必要時需再度手術。
- (6) 必要時輸血導致之不適感或感染風險(如愛滋病、肝炎等)
- (7) 其它

(_____)

(如果您曾接受手術部位放射線治療、正接受或剛接受完化學治療、長期服用免疫抑制劑或抗排斥藥、或有營養不良、血液方面疾病、糖尿病、尿毒症、長期抽煙、肝功能異常、惡性腫瘤或其他引起抵抗病菌能力降低的疾病等，會提高術後傷口感染機會；如果您正接受或剛接受完化學治療、長期服用抗凝血藥、或有糖尿病、尿毒症、肝功能不良、引起血液凝固降低的疾病等，會提高出血的機會；如果您年紀超過 60 歲、嚴重貧血、患有心肺方面疾病或功能不佳等，會提高麻醉的風險，如酗酒、曾吸食施打毒品者 可能引發術後肺水腫、肺泡擴張不全等併發症。)

(二) 特殊性併發症

- (1) 術中大出血
- (2) 術中發現癌細胞與大動脈緊密沾黏無法剝離，迫使手術中止。
- (3) 呼吸道阻塞須施以氣管切開術
- (4) 全身性感染或敗血症
- (5) 氣胸、呼吸困難、肺炎、肺擴張不全
- (6) 顏面神經傷害導致眼睛暫時或永久性閉合不全或嘴角歪斜
- (7) 三叉神經傷害導致顏面、嘴唇、下頷、牙齒或舌頭暫時或永久性麻痺感。
- (8) 術後頭痛、頸部酸痛或神經傳導障礙
- (9) 肩部無力、上臂無法舉起、頸部轉動困難
- (10) 口唇閉合不全
- (11) 疤痕攣縮導致開口困難
- (12) 頭頸部組織缺損導致顏面外觀改變或醜型疤痕形成，必要時需進行同階段或第二階段整形重建手術。
- (13) 言語、咀嚼、咬合或吞嚥等功能障礙
- (14) 口、鼻竇、鼻腔相通，導致鼻音產生及飲水噲鼻，可能需製作活動假牙、填塞器或皮瓣修補。
- (15) 唾液腺瘻管
- (16) 頸部乳糜管瘻管
- (17) 耳後疼痛
- (18) 口水分泌減少
- (19) 癌症復發
- (20) 聲音沙啞
- (21) 頸動脈暴露
- (22) 缺血性中風
- (23) 長期上下顎間固定，口腔清潔不易，導致牙齒牙周炎或蛀牙。
- (24) 其它

(_____)

頭頸部惡性腫瘤手術說明書 (續上頁)

替代方案：

手術切除仍是最好的選擇，否則腫瘤範圍日益擴大，可能侵犯到周圍或遠處的組織器官，造成生命威脅。如果您決定不施行這個手術，這個手術的替代方案如下，請與醫師討論您的決定後勾選 -

- 不接受治療
- 放射線治療
- 化學治療
- 門診追蹤
- 其它 (_____)

醫師補充說明：(含術後注意事項)

以下由醫師勾選 -

- 檢體作為醫學研究之用
- 手術時間(_____)
- 術後加護病房(_____)
- 呼吸方式的改變 (如氣管切開術等)
- 開口方式的改變 (如上下顎間固定等)
- 進食方式的改變 (如胃造瘻或鼻胃管進食等)
- 住院天數(_____)
- 住院費用(如健保部分負擔、健保病房費差額、自費醫材、藥物或手術項目等)
- 其它術後注意事項(如有頸部淋巴結轉移，及其他病理相關之可能轉移、復發因素，將予以術後放射線治療或化學治療)
- 手術後癌症存活率

許多的頭頸部癌症病人經過正規的醫學治療(包括手術、放射線治療或化學治療)後，得到痊癒的效果。但根據過去的統計，治療後也有高達 40%以上的復發率，甚至導致死亡。醫師不能保證您接受手術後，可以得到最好的結果，甚至癌症不再復發。以下的因素會影響您癌症治療的效果-

- (1) 年紀
 - (2) 營養及免疫狀態
 - (3) 合併有其它全身性系統疾病
 - (4) 腫瘤的部位
 - (5) 腫瘤的大小
 - (6) 是否有頸部淋巴結轉移
 - (7) 是否有遠處器官轉移 (如肺、肝、骨頭、腦部等)
 - (8) 是否接受標準之大範圍腫瘤切除及淋巴廓清術手術療法
 - (9) 是否接受其它合併療法 (如放射線治療或化學治療)
 - (10) 術後是否定期回診
 - (11) 術前是否有抽菸、喝酒、嚼食檳榔等不良口腔習慣
 - (12) 術後是否完全戒除抽菸、喝酒、嚼食檳榔等不良口腔習慣
 - (13) 術後是否移除或換新會造成口腔黏膜刺激之口內不良假牙及補綴物
- 其它(_____)

頭頸部惡性腫瘤手術說明書（續上頁）

病人提出之疑問與解釋：

本人(或親友)_____已經與醫師討論過接受這個手術（或醫療處置）的效益、風險及替代方案，本人(或親友)對醫師的說明都已充分了解，並且保有此資料副本一份，並願意負責與其他相關親友溝通。

病患(或親友)： (簽章)

與病人之關係：

見證人（本院醫護人員或病患親友）： (簽章)

說明醫師： (簽章)

中 華 民 國

年

月

日