

顛顎關節手術說明書

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）

顛顎關節的手術適應症包括以下幾種（由醫師就您的情況勾選） -

- 關節腔內骨性黏連
- 關節反覆性脫臼
- 關節腔內嚴重性發炎或纖維化黏連
- 關節腔內有異物產生，必須移除。
- 關節頭骨折、異位
- 關節盤穿孔或異位
- 關節腫瘤
- 其它（原因：

）

當您有上述情況時，常會導致咬合不正、咀嚼困難、開口困難、顎骨運動受限制、關節區疼痛、關節區產生異聲等病徵，此時以外科手術治療，可幫助病情的控制。可能施行的手術包括（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。） -

- 關節腔沖洗術
- 關節鏡診斷術
- 關節鏡手術（含沖洗、發炎黏連組織或異物移除、關節盤復位等）
- 開放性手術
- 黏連骨剝離或移除術
- 關節置換術（自體骨、人工關節）
- 關節盤復位術
- 關節盤修補術
- 關節盤置患術（自體材料、人工材料）
- 斷骨復位或移除術
- 腫瘤摘除術
- 關節區鄰近骨修整術
- 上下顎間固定
- 氣管切開術
- 麻醉方式（局部、鎮靜、全身）
- 其它（術式：

）

顛顎關節手術說明書 (續上頁)

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) 矯治咬合不正
- (2) 改善開口度
- (3) 改善咀嚼功能
- (4) 改善顎骨運動度
- (5) 改善習慣性脫臼
- (6) 減少關節區疼痛、異聲等不適症狀。
- (7) 防範腫瘤進一步增生，侵犯鄰近組織。
- (8) 其它

(_____)

手術風險：

沒有任何手術是完全沒有風險的，手術結果也未必完全符合您的期望，這些風險包括術中、術後可能之暫時或永久性併發症，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。

(一) 一般性併發症

- (1) 傷口出血
- (2) 傷口疼痛
- (3) 傷口腫脹
- (4) 傷口感染或癒合不良
- (5) 局部或全身麻醉風險
- (6) 因併發症或手術效果不如預期，必要時需再度手術。
- (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、或患有營養不良、血液方面疾病、糖尿病、尿毒症、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的機會；如果您正接受或剛接受完化學治療、長期服用抗凝血藥、或患有糖尿病、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。)

(二) 特殊性併發症

- (1) 術中大出血
- (2) 移植骨部分或全部壞死
- (3) 全身性感染或敗血症
- (4) 取移植物處(donor site)運動神經、感覺神經或相關功能障礙
- (5) 氣胸、呼吸困難、肺炎、肺擴張不全

顛顎關節手術說明書 (續上頁)

- (6) 中腦窩或中腦窩顛底骨傷害、感染
- (7) 口唇閉合不全
- (8) 顏面神經傷害導致眼睛閉合不全或嘴角歪斜
- (9) 三叉神經傷害導致顏面或半舌麻木
- (10) 疤痕或醜型疤痕形成
- (11) 關節區傷口腫痛、關節纖維性或骨性黏連導致開口困難
- (12) 咀嚼困難、疼痛
- (13) 咬合不正
- (14) 呼吸道阻塞導致需氣管內插管或氣管切開術
- (15) 自體骨或人工移植物吸收、排斥、感染、移位或不良反應，嚴重時需再度手術或移除。
- (16) 其它
(_____)

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後勾選 -

- 不接受治療
- 藥物控制
- 咬合板治療
- 復健治療
- 骨折封閉式復位術
- 上下顎間固定術
- 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 (如施行氣管切開術等)
- 開口方式的改變 (如上下顎間固定等)
- 進食方式的改變 (如軟質、流質或鼻胃管進食等)
- 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(_____)
- 其它(_____)

顛顎關節手術說明書 (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)