

達文西腎上腺切除手術- 術前說明書及自費同意書

病歷： 年：
號碼： 齡：
姓名： ☐男☐女
☐門診☐急診☐住院 床號：

這份說明書是有關你即將接受手術(或醫療處置)之書面說明，可做為你與醫師討論時的補充資料。最重要的是我們希望你能充分了解資料的內容，所以請你仔細閱讀；如果經醫師說明後你還有對這個手術(或醫療處置)的任何疑問，請在簽名前再與你的醫師充分討論，醫師會很樂意為你解答，讓我們一起為了你的健康努力。

壹、實施手術之原因和效益：

達文西機器手臂手術的優點在於以微創的方式進行手術的同時，也能夠擁有良好的視野以及手術操作的範圍，等於同時兼顧了傳統開腹手術以及腹腔鏡手術的優點。

1. 腎上腺，顧名思義位於左右側腎臟的上方，重約 8-10 公克，體積雖小，功能卻很重要，因為它們會分泌日常生活中不可或缺的荷爾蒙。大部分的腎上腺腫瘤都是良性的，可以初步分為功能性及非功能性兩種。具功能性的腎上腺腫瘤，會依其所過量分泌的荷爾蒙成分，引發病人各種不同的症狀，如：外觀的改變、電解質的不平衡、血壓的升高等；非功能性的腎上腺腫瘤，大多是接受其他檢查時無意中發現的。
2. 在治療上，腎上腺腫瘤仍以外科手術為主，可使用傳統開腹手術、腹腔鏡手術或最新的達文西機器手臂手術。達文西手術的優點在於：一、可以進入體內深處並放大影像，透過靈活的機械手臂在最少量的出血的情況下將腫瘤切除；二、以最小的傷口將腫瘤完整取出。因此，從西元 1999 年第一例機器手臂腎上腺切除術以來，達文西腎上腺切除術便持續不斷地發展，時至今日已逐漸成為主流的手術方式。
3. 大多數的良性功能性腎上腺腫瘤都可以經由手術的切除而獲得痊癒，病人可以恢復其外觀或是減少甚至不需服用降血壓藥。
4. 良性非功能性的腎上腺腫瘤可以經由手術的切除獲得病理上的證實，排除其惡性腫瘤的可能性。
5. 早期的惡性腫瘤也可以經由手術獲得切除以確定和治療。

貳、手術步驟及範圍：

本手術可以從前腹腔或後腹腔進入，詳細說明如下：

1. (前腹腔)手術的施行採全身麻醉，病患採取側臥姿勢，患側朝上。於腹側建立約 5 至 6 個一公分左右寬的傷口並將手術套管(Trocar)插入，隨後灌入二氧化碳以建立氣腹空間後再將達文西手臂器械依序架設完成。
2. (後腹腔)手術的施行採全身麻醉，病患採取俯臥姿勢。於側背處第 12 肋骨、髂骨嵴與脊椎之間建立約 4 至 5 個一公分左右寬的傷口並將手術套管(Trocar)插入，隨後灌入二氧化碳以建立氣腹空間後再將達文西手臂器械依序架設完成。
3. 透過機器手臂將腎上腺完整剝離並取出。
4. 將機器手臂與器械退出人體，並將傷口一一縫合完畢。
5. 手術中可能會遇到某些情況而必須於手術中途改為傳統的開刀方式，機率大約 0.5%至 16.5%之間，可能的理由包括：無法控制的大量流血、其他器官的傷害、腫瘤與周圍組

達文西腎上腺切除手術- 術前說明書及自費同意書

病歷： 年：
號碼： 齡：
姓名： ☐男☐女
☐門診☐急診☐住院 床號：

織嚴重沾黏或是術中懷疑惡性腫瘤等。

6. 術前準備與後續治療因腎上腺腫瘤不同而異。腎上腺功能的改變，可能需要作後續荷爾蒙補充。

參、手術之風險與成功率，及可能處理方式：約有 90%以上成功率，沒有任何手術，是完全沒有風險的。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：

1. 術後傷口感染機率小於 1%，可能造成傷口不易或延遲癒合。
2. 術中的剝離造成腸道受損的發生機率小於 1%，可能造成局部傷口或全身性感染。
3. 術中的剝離造成肝臟、脾臟、胰臟等內臟器官的損傷的機率小於 1%。
4. 術中出血或其他因素導致改變術式成開放式手術方式的機率大約 0.5%至 16.5%之間。
5. 術中或術後因出血而需要輸血的機率約為 3%，嚴重出血必須再次接受剖腹探查的機率小於 1%，過去研究顯示平均失血量小於 100ml。
6. 淋巴液或積血引流不順，形成後腹腔或腹腔內血腫、淋巴囊腫或膿瘍機率約 1%。
7. 術後發生低血壓等內科併發症的機率約為 2.3%
8. 產生氣胸或血胸的機率小於 1%，術後必須置放胸管一段時間。
9. 術後可能因為腸沾黏或蠕動變差，造成腸道阻塞，必須延遲進食。
10. 氣體栓塞、靜脈栓塞、甚至肺血管栓塞的機率小於 1%，嚴重可能造成死亡。
11. 因皮下氣腫而造成疼痛、發生腹壁疝氣的機率約為 2.6%。
12. 惡性腫瘤由腹腔鏡傷口轉移，同時接受兩側腎上腺切除的病人，須長期服用荷爾蒙。
13. 手術採用插管全身麻醉進行，關於麻醉相關的風險和比較，建議您手術前和麻醉專業人員討論，選擇適合您的麻醉方式，詳見麻醉同意書。一般而言，麻醉的風險主要包括：
1. 麻醉藥物過敏；2. 休克；3. 腦中風；4. 心臟病發；5. 牙齒脫落；6. 肺炎和肺擴張不足；7. 腸胃道症狀，如：噁心、嘔吐...等；8. 呼吸道症狀，如：喉嚨痛、聲音沙啞...等；9. 神經症狀，如：頭痛、嗜睡...等；10. 其他不可預知的風險等。
14. 極少數病人可能因上述併發症造成死亡(死亡率約 0.5%~2%)。

肆、不實施手術可能之後果：因腎上腺荷爾蒙引發的高血壓或全身症狀無法獲得良好控制，若為惡性腫瘤，則會有腫瘤擴散、轉移，而影響生命。

伍、其他可替代之治療方式：(這個手術或醫療處置的替代方案如下，如果您決定不施行這個手術或醫療處置，可能會有危險，請與醫師討論您的決定。)

1. 若是術前的影像顯示腫瘤過大，與周圍組織嚴重沾黏，或是懷疑惡性腫瘤的可能性，建議採取傳統的手術方式較為適當。
2. 某些良性的腎上腺腫瘤，可以針對其所引起的問題先個別給予藥物控制。

達文西腎上腺切除手術- 術前說明書及自費同意書

病歷： 年：
號碼： 齡：
姓名： ☐男☐女
☐門診☐急診☐住院 床號：

3. 達文西手術和開放性手術之比較表：

比較	達文西手術	開放性手術
傷口大小	4-5 個 1-1.5 公分 大小的傷口	腹部中線或患側肋骨下緣 約 25 公分傷口
檢體傷口大小	視腫瘤大小	-
術中出血量	少	多
術中轉成開放性手術 的機率	低	-
術後疼痛程度	低	明顯
術後傷口復原時間	快	長
住院時間	短	長
併發症	少	高
費用 (依使用之自費耗材而有所 不同)	17 至 30 萬 (含達文西機器手臂系統輔助手術費和 其它手術輔助自費耗材)	約 2 至 5 萬

4. 傳統腹腔鏡手術請見「腹腔鏡腎上腺切除手術-術前說明書」。

陸、預期手術後可能出現之暫時或永久症狀：傷口疼痛、周圍腫脹，輕微發燒，組織沾粘等。

柒、處置前若有服用抗血小板凝集製劑，如 Bokey(伯基)、Aspirin(阿斯匹靈)、Plavix(保栓通)、Efient(抑凝安)、Brilinta(百無凝)、Licodin(利血達)、Aggrenox(腦康平)、Pletaal(普達)；或抗凝血劑，如 Coumadin(Warfarin)、Xarelto(拜瑞妥)、Pradaxa(普栓達)、Eliquis(艾必克凝)、Lixiana(里先安)等藥物，請務必告知醫護人員，並至少停藥 5 天。

捌、自費特材說明：

病人係為全民健康保險對象，於本院就醫期間因醫療需要，經醫療人員詳細說明健保內容並已充分了解，立同意書人同意自費使用未納入全民健康保險給付範圍之特殊材料，並願意自費負擔此特材費用。

一、自費使用原因：☐已納入健保給付品項但不符健保給付規定

☒健保不給付或已受理審核中項目

- 依據全民健保醫療辦法第 20 條：「保險醫事服務機構診療保險對象，有本法第三十五條應自行負擔之住院費用第三十九條或四十一條規定不給付項目或情形者，應事先告知保險對象。」規定辦理。
- 相關自費項目金額以實際使用情形為主。

達文西腎上腺切除手術- 術前說明書及自費同意書

病歷： 年：
號碼： 齡：
姓名： ☐男☐女
☐門診☐急診☐住院 床號：

項目代碼	項目名稱	價格
☐ 3099001	達文西機器手臂系統輔助手術費-中度	80,000
☐ 3099002	達文西機器手臂系統輔助手術費-複雜	120,000
■	達文西機器手臂特殊材料費及耗材	依實際使用量計價， 大約 6 至 9 萬
適應症	見術前說明書。	
產品特性	見術前說明書。	
可能產生的副作用	見術前說明書。	
應注意事項	見術前說明書。	
與健保給付品項之療效比較	見術前說明書第伍點的比較表。	

其他之聲明：

1. 本科無法保證上述併發症之不發生，惟全力避免併發症之發生及盡力發生後之治療。病人及家屬經醫師說明後，了解手術的必要性、方法、及可能的後遺症，同意施行腹腔鏡腎上腺切除手術。
2. 醫師與相關醫療人員已做以上之說明，並告知病人可聽取其他醫師的意見作為參考。
3. 手術後之後續治療：
 - 3.1 大多數的良性腎上腺腫瘤，可經由手術而獲得痊癒，並不需要後續的治療；但少部分病人可能因合併其他問題，手術後仍然必須繼續服用原來的藥物，或是減量。
 - 3.2 惡性的腎上腺腫瘤，可能必須合併進一步的化學治療。
4. 目前雖然健保有給付此手術的手術基本醫材及住院費；但若使用某些較新醫材無健保給付部份，需由病人自費，自費金額會因每個病人使用的自費耗材不同，而有所差異。

附註：本說明書上數據出自

1. Campbell's Urology 12th edition,2020.
2. Complications of Urologic Surgery 5th edition,2017.
3. 泌尿外科相關文獻及教科書
4. PMID: 32775275 和 PMID:33175318.

說明醫師簽章：

西元 20 年 月 日
時間： 時 分

立同意書人簽章：

西元 20 年 月 日
時間： 時 分
關係：☐病人之