

行政院衛生署台東醫院  
白內障手術說明書(第一頁)

病患姓名  
病歷號碼  
病床號

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）：

水晶體老化是白內障最常見的原因。其他如先天性、外傷、發炎或其他眼部疾病等因素亦可導致白內障生成。白內障一旦生成，目前尚無有效藥物可恢復水晶體原有之透明度。以手術將嚴重之白內障移除，再植入一人工水晶體，是有效的治療方法。

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；且手術效益與風險性間的取捨，應由您決定。）

白內障手術是為了清除混濁的水晶體，並視病患的需要植入人工水晶體，以達到改善視力的目的。白內障手術是眼科最常施行之常規手術之一，平均手術成功率在 95% 左右。成功的白內障手術雖可回復眼內介質之透明度，但並不代表病患必能恢復良好視力。良好的視力有賴眼睛各部份的配合。若病人患有嚴重之網膜疾病、青光眼、視神經病變等問題，術後視力改善可能不如預期。

手術風險：（沒有任何手術（或醫療處置）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。）

手術與麻醉之危險性與合併症：

- (1) 出血：包括結膜出血、虹彩血管出血、前房積血、玻璃體出血、眼球後出血、脈絡出血及猛爆性出血等。發生嚴重出血之機會約為千分之一。
- (2) 感染：包括傷口感染、眼內炎等。眼內炎之發生機率約為千分之一。
- (3) 角膜水腫：與病人本身角膜內皮細胞之好壞相關，角膜水腫嚴重者可能需接受角膜移植手術。網膜水腫或剝離、脈絡膜剝離。
- (4) 續發性青光眼及葡萄膜炎等。
- (5) 另有罕見之眼前半部缺血性變化、斜視、屈光狀態改變、牽曳眼外肌引起短暫性心跳速率減緩或心律不整、與其他偶發之病變。

以上情況發生之機會雖然不高，倘若不幸發生，尤其是猛爆性出血，嚴重時可能導致完全失明的危險。

行政院衛生署台東醫院  
白內障手術說明書(第二頁)

病患姓名  
病歷號碼  
病床號

替代方案：(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。)

可能替代方案：

原則上，白內障最有效的治療方式即為摘除手術。對於僅涉及視軸上之局部性白內障，若不接受手術，則可考慮藉助散瞳劑，增加可視範圍。但此治療方法對於隅角狹窄之患者並不適合。至於「白內障眼藥水」只能減緩白內障程度加重，無法消除已形成之混濁。

醫師補充說明：(上述說明如有疑問，請在立同意書時詢問有關醫師)

即使是最權威、最有經驗之資深醫師，一些手術併發症仍不能避免。但每一位醫師都會稟持最大的能力與認真之態度為病人服務。

以上所列各項可能發生之併發症及副作用以及其他與病症有關之部分，均由主治醫師詳細告知，並就說明有所疑問時，均在立同意書前詳細詢問有關醫師，立同意書人、病患及家屬均充分了解。

本人(或家屬) \_\_\_\_\_ 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，本人對醫師的說明都已充分了解，並且同意手術(或醫療處置)保有此資料副本一份。

病人(或家屬)： 關係：病人之 ( 簽章 )

電話：

見證人： ( 簽章 )

說明醫師： ( 簽章 )

中 華 民 國 年 月 日