

姓名： 男

生日： 女

身分證號：

輔助工具標題

下肢骨折：我該接受手術治療嗎？

前言

當醫師診斷您下肢骨折，本表單將幫助您瞭解相關病況及有哪些治療方式。

適用對象/適用狀況

外傷後下肢骨折

疾病介紹：

下肢是由多塊骨頭建構而成，主要骨頭包含股骨、脛骨、腓骨、髕骨...等，常因外力撞擊造成骨折，包括車禍、跌倒、運動...等原因。下肢骨折除了可能造成外觀的改變，疼痛、腫脹、功能的問題。開放性骨折復位手術是以回復原有行走功能為目的之手術。手術時間長短因骨折位置及複雜程度而有差異，可從半小時至6小時以上不等。

治療方式介紹：

石膏固定：輕微骨折沒有產生位移，可用石膏固定。

傷口照護：冰敷抬高以減少腫脹。

藥物：改善疼痛不適。

骨折復位手術：復位骨折位移及使用內固定治療，依病況嚴重度選用自費骨材。

您想要選擇的方式是：

傷口照護+藥物

骨折復位手術，依病況嚴重度選用自費骨材

不進行任何治療

需與醫師再做討論

請透過以下四個步驟來幫助您做決定

步驟一、比較每一項選擇的優缺點、風險、副作用(併發率)、替代方案

	骨折復位手術	其他治療方式
包含	● 開放式復位及內固定手術	● 石膏、冰敷及藥物治療
好處	● 復位骨折，確保癒合位置正確、加速骨癒合	● 不需承擔手術相關風險 ● 不需住院

	<ul style="list-style-type: none"> ● 將因骨折造成之軟組織損傷復原 	
壞處/併發症	<ul style="list-style-type: none"> ● 麻醉風險 ● 手術傷口出血、感染 ● <u>植入物鬆脫、斷裂</u> ● <u>自費骨材價格昂貴</u> 	<ul style="list-style-type: none"> ● 骨折位移處不癒合 ● 骨折癒合前無法行走 ● 可能有骨折癒合不良或不癒合的後遺症

步驟二、您選擇治療方式會在意的因素有什麼？以及在意的程度

您本身的感覺和醫學上的客觀數據一樣重要，接下來請想一想，哪些因素對您比較重要？請圈選

(請圈選下列考量因素，0分代表對您不重要，5分代表對您非常重要)

考量因素	不重要					非常重要
經濟考量因素	0	1	2	3	4	5
較好生活品質	0	1	2	3	4	5
治療的方便性	0	1	2	3	4	5
住院的天數	0	1	2	3	4	5
手術的風險與後遺症	0	1	2	3	4	5
.....						

您比較傾向的治療方式是

(讓病人通過上述步驟後，初步決定自己的選擇)

- 石膏、傷口照護+藥物
- 骨折復位手術，依病況嚴重度選用自費骨材
- 不進行任何治療
- 需與醫師再做討論
- 其他_____

步驟三、您對治療方式的認知有多少？

1. 接受骨折復位手術，不能完全回復到未受傷前的情況。

對 不對 我不確定

2. 全身、半身麻醉手術有風險及併發症，如藥物過敏、肺炎及傷口問題。

對 不對 我不確定

3. 手術必定有傷口及疤痕產生。

對 不對 我不確定

4. 開放式復位手術後，會有金屬內固定物留置。

對 不對 我不確定

以上若有任何一項回答「我不確定」，請洽詢您的醫護人員再次說明。

步驟四、您現在確認好治療方式了嗎？

(病人經過測試自己對選擇方式的認知程度後，再次確認自己的選擇)

經過前面幾個步驟，您已經花了一些時間了解接受或不接受復位手術的差異和自己在意的因素，現在決定好想要的治療方式了嗎？

我已經確認好想要的治療方式，我決定選擇：(下列擇一)

石膏、傷口照護+藥物

骨折復位手術

不進行任何治療，原因：

我目前還無法決定

我還要再與我的主治醫師討論我的決定。

我還要再與其他人(包含配偶、家人、朋友或第二意見提供者…)討論我的決定

對於以上治療方式，我想要再瞭解更多，我的問題有：

完成以上評估後，您可以列印及攜帶此份結果與您的主治醫師討論。

姓名：_____民國：_____年_____月_____日

醫師簽章：_____