

牙齒拔除、口腔手術局部麻醉說明暨同意書

患者姓名 _____ 病歷號碼 _____ 牙位 _____

拔牙手術說明

為使牙齒拔除手術進行順利，請詳細閱讀以下內容，若有任何疑問請醫師為您詳細說明及解答！

手術名稱包含：簡單性拔牙、複雜性拔牙、單純齒切除、複雜齒切除以及所有拔牙手術。

一、以下為拔牙或阻生齒拔除之適應症：

嚴重無法治療的牙周病、蛀牙結構破壞太大而無法修補牙齒、外傷斷裂至牙根、外傷導致齒槽骨骨折或牙齒移位、牙齒阻生或發育位置不正而造成後遺症(如本身牙冠周圍炎、口腔衛生不易維持、齒列不正造成鄰牙蛀牙及牙周病、潛在性囊腫變化，更嚴重者會引起顏面蜂窩性組織炎)。

二、拔牙可能產生的風險及處理方式(包含如下但不在其限)：

- (1) 一般性併發症：傷口出血、傷口疼痛、傷口腫脹、拔牙處對應皮膚瘀青、傷口感染或癒合不良、局部或全身麻醉風險、因併發症或手術效果不如預期，必要時需再度手術、必要時輸血導致之不適感或感染風險(如愛滋病、肝炎等)。
- (2) 特殊性併發症：牙根斷裂、乾性齒槽炎、鄰牙牙根暴露引發之酸痛、傷害鄰牙牙周組織、牙齒異位、口鼻竇相通及鼻竇炎、下顎齒槽神經或舌神經傷害，導致暫時或永久性下唇或舌部麻木感、顎骨留下牙根斷片，難以取出或取出時易造成其它後遺症、造成鄰牙或其補綴物、矯正裝置鬆脫、斷裂、喪失、鄰近軟組織撕裂傷、開口困難、拔除牙誤吞入食道或氣管、暫時或永久顫顫關節不適感、拔牙後一段時間齒槽骨窩吸收不均，導致尖銳骨片形成，可能需再度手術修整骨頭、下顎骨斷裂、長期之骨內疼痛、顎骨骨髓炎、顎骨壞死、蜂窩性組織炎、壞死性筋膜炎、全身性感染或敗血症、術中大出血、其他。

三、醫師補充說明：(含術後注意事項)

- (1) 手術後請咬緊紗布，期間請勿吐口水、說話、吸煙，待麻醉藥劑效用消失後始可進食，一小時後自行取出，若繼續出血可再另咬紗布一小時，如再滲血且血色鮮濃，請與醫師聯絡，若僅為口水略帶血色並不代表凝血問題不必驚慌
- (2) 手術後48至72小時，傷口對應之顏面部可能有明顯腫脹情形，甚至持續數天，此現象多數為正常生理性反應，通常一星期內會逐漸消腫。若有此情形，24小時內可用冰袋冰敷，每次20分鐘，休息10分鐘後，再繼續冰敷，24小時後改熱敷數天，持續至消腫。
- (3) 若腫脹持續擴大(持續一星期以上)，無消退跡象，或有持續性發燒、畏寒及出血情形，請速回診檢查。
- (4) 若有縫合，一星期後回門診拆線。
- (5) 拔牙後為避免牙齒移位造成需做矯正或手術的風險，建議需製作維持器，並按時配戴。

如不製作維持器者，請在此簽名 _____。

口腔手術局部麻醉說明

因為牙齒拔除手術您必需同時接受麻醉，除輔助手術順利施行外，可以使您免除手術時的痛苦和恐懼，並維護您生理功能之穩定，但對於部分接受麻醉之病人而言，有可能發生以下之副作用及併發症(包含如下但不在其限)：

- (1) 部分患者可能對於麻醉藥如 Lidocaine, Xylocaine, Articaine ...等有過敏反應。
- (2) 局部麻醉之副作用，可能造成頭痛、頭暈、心跳加速、噁心、嘔吐、感覺異常等...症狀，較嚴重的副作用症狀，如嗜睡、意識混亂、震顫、肌肉抽蓄、肌肉痙攣、昏迷及呼吸麻痺...等等，而嚴重的心血管疾病患者所產生的副作用症狀，則是以血壓突降、心跳失律過慢及心血管衰竭等形式出現，所以如果患有全身性系統性疾病，心臟方面的疾病或是對於麻醉藥、抗生素過敏，請事先告訴醫師。
- (3) 局部麻醉之禁忌症如下，若你有以下症狀則不建議施打麻藥並請告知醫師，以免發生危險：
嚴重低血壓 嚴重高血壓 急性心衰竭 急性充血性青光眼 心絞痛 嗜鉻細胞瘤 甲狀腺毒症
血管硬化 血液凝固障礙 糖尿病代謝情況異常 心臟有嚴重的神經脈動及傳導系統的障礙

病人之同意聲明

1. 我了解為順利進行手術，我必須同時接受麻醉，以除手術所造成之痛苦及恐懼。
2. 醫師已向我本人(或家屬)解釋，並且本人(或家屬)已了解施行麻醉之方式及接受麻醉及相關處置的效益、風險、緊急處理及注意事項。
3. 醫師已向本人(或家屬)說明，並且本人(或家屬)完全了解治療之內容，也理解拔牙手術可能遇到的風險、副作用及併發症，並同意進行拔牙之手術。
4. 我已了解麻醉及手術說明，針對麻醉及手術之進行，我能夠向醫師提出問題和疑慮，並已獲得說明。
5. 基於上述聲明，我同意進行以上醫療處置。

主治醫師： _____ (簽章)

立同意書人： _____ (簽章)

日期：民國 _____ 年 _____ 月 _____ 日

日期：民國 _____ 年 _____ 月 _____ 日