

ข้อมูลสำหรับผู้ป่วยเพื่อรับทราบและยินยอมให้แพทย์ทำการบำบัดรักษา- ผ่าตัด

ศัลยศาสตร์ระบบทรวงอก

Lung mass, pulmonary nodule, lung cancer (ก้อนเนื้อที่ปอดหรือมะเร็งปอด)

โรงพยาบาลมหาวิทยาลัยเชียงใหม่ คณะแพทยศาสตร์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ผู้ป่วยชื่อ.....นามสกุล.....

ข้อมูลผู้ป่วยหรือผู้ให้ความยินยอมแทนผู้ป่วยควรรับทราบเพื่อให้ความยินยอมในการเข้ารับการรักษาพยาบาล

รักษาพยาบาล

ข้อมูล รายละเอียด เหตุผล ความจำเป็น ในการเข้ารับการรักษา

- โรคมะเร็งปอด หรือภาวะมีก้อนเนื้อผิดปกติในปอดเป็นโรคที่สามารถรักษาได้โดยเฉพาะอย่างยิ่งในระยะเริ่มต้น การรักษหลักในระยะเริ่มต้นของโรคคือการผ่าตัดเอาปอดกลีบที่มีรอยโรคออกรวมทั้งการเลาะต่อมน้ำเหลืองที่อยู่ภายในทรวงอกออก แล้วจึงส่งตรวจชิ้นเนื้อเพื่อยืนยันการวินิจฉัยหรือประเมินระยะของโรคเพื่อวางแผนการรักษาต่อไป ทั้งนี้หากผลชิ้นเนื้อเป็นมะเร็งระยะเริ่มต้น (ระยะที่1) ก็ไม่จำเป็นต้องมีการรักษาใดๆ เพิ่มเติม เพียงแต่ต้องมาตรวจติดตามการรักษาเป็นระยะๆ ถ้าเป็นระยะที่2 เป็นต้นไปอาจพิจารณาให้ยาเคมีบำบัดหรือฉายแสง ตามข้อบ่งชี้ต่อไป แต่ถ้าผลชิ้นเนื้อไม่ใช่มะเร็ง ก็จะทำการรักษาตามโรค อย่างไรก็ตามหากไม่รักษาด้วยการผ่าตัด ก้อนที่ปอดหรือมะเร็งปอดอาจมีขนาดใหญ่มากขึ้นจนไม่สามารถรักษาด้วยการผ่าตัดซึ่งก็ต้องเปลี่ยนเป็นการรักษาด้วยวิธีอื่นเช่นการใช้ยาเคมีบำบัดหรือฉายแสงซึ่งผลการรักษาไม่ดีเท่ากับการผ่าตัด

ข้อห้ามการ

- ผ่าตัดก้อนที่ปอดหรือกลีบปอดผ่านกล้อง

วิธีการใช้ยาระงับความรู้สึก

- ดมยาสลบทั่วไป

ข้อมูลรายละเอียดเกี่ยวกับทางเลือกอื่น

- การผ่าตัดก้อนที่ปอดหรือกลีบปอดอาจทำได้โดยการผ่าตัดเปิดใหญ่ที่ด้านข้างของผนังทรวงอก อาจมีความยาว 10-15 ซม

ข้อดี เมื่อใช้วิธีนี้

- เนื่องจากเป็นการผ่าตัดผ่านกล้องทำให้แผลผ่าตัดมีขนาดเล็ก ลดอาการปวดที่แผล และลดระยะเวลาการนอนโรงพยาบาล

ข้อเสีย เมื่อใช้วิธีนี้

- บางครั้งไม่สามารถทำวิธีนี้ได้สำเร็จจำเป็นต้องใช้วิธีเปิด ซึ่งจะให้อยู่โรงพยาบาลนานขึ้น และปวดแผลมากขึ้น

ผลการรักษา เมื่อใช้วิธีนี้

- ทำให้หายจากโรคหรือสามารถวินิจฉัยแยกโรคได้เพื่อที่จะได้รับการรักษาที่ถูกต้องต่อไป





ระยะเวลาในการรักษา เมื่อใช้วิธีนี้

- ผู้ป่วยจะนอนโรงพยาบาลก่อนการผ่าตัด 1-4 วัน ยกเว้นผู้ป่วยมีโรคที่ต้องการการดูแล ก่อนผ่าตัด อาจจำเป็นต้องนอนโรงพยาบาลก่อนผ่าตัดนานขึ้นและส่วนใหญ่จะสามารถให้ ผู้ป่วยกลับบ้านได้ ภายใน 7-10 วันหลังผ่าตัด

ความเสี่ยงและภาวะแทรกซ้อนที่เกิดขึ้นเมื่อใช้วิธีนี้

- ภาวะแทรกซ้อนที่อาจเกิดขึ้นได้ ได้แก่ มีลมรั่วออกจากเยื่อปอดหรือจากหลอดลมที่ตัด
- ภาวะท่อน้ำเหลืองรั่ว ภาวะติดเชื้อมีหนองในช่องเยื่อหุ้มปอด มีเลือดออกในช่องเยื่อหุ้มปอด เนื่องจากการผ่าตัด ภาวะติดเชื้อในปอดเนื่องจากใส่ท่อช่วยหายใจนาน ภาวะการฉีกขาดของลำไส้เล็ก เสี่ยงหอบ เป็นตัน ทั้งนี้ ภาวะแทรกซ้อนดังกล่าวอาจเกิดขึ้นได้และบางครั้งจำเป็นต้องมีการผ่าตัดเข้าไปซ่อมแซมอีกครั้ง ผู้ป่วยจะใช้เวลาพักฟื้นในโรงพยาบาลโดย เฉลี่ยประมาณ 5-7 วันหากไม่มีภาวะแทรกซ้อน ผู้ป่วยจะมีการชาระและเจ็บที่แผลผ่าตัดได้เนื่องจากการผ่าตัดเปิดช่องอกจำเป็นต้องโดนเส้นประสาทขนาดเล็กซึ่งไม่สามารถหลีกเลี่ยงได้ อาจต้องใช้ระยะเวลาหลายเดือนถึงเป็นปีอาการจึงจะทุเลาลง

1. ข้าพเจ้า ☐ ยินยอม ☐ ไม่ยินยอม ให้แพทย์และทีมผู้รักษาของโรงพยาบาลมหาวิทยาลัยเชียงใหม่ทำการบำบัดรักษา
2. ข้าพเจ้า ☐ ยินยอม ☐ ไม่ยินยอมให้แพทย์และทีมผู้รักษาของโรงพยาบาลมหาวิทยาลัยเชียงใหม่รักษาด้วยการผ่าตัด
3. กรณีที่แพทย์จำเป็นต้องให้เลือดเพื่อช่วยชีวิต ซึ่งได้ผ่านการตรวจทางห้องปฏิบัติการแล้วและไม่พบหลักฐานการติดเชื้อข้าพเจ้า ☐ ยินยอม ☐ ไม่ยินยอม รับเลือดดังกล่าว

โดยแพทย์ ได้อธิบายรายละเอียด เหตุผล วิธีการรักษา ความจำเป็น ของการรักษา

ข้าพเจ้าได้รับทราบและเข้าใจข้อความในหนังสือนี้โดยละเอียดตลอดแล้ว จึงลงลายมือชื่อต่อหน้าพยานไว้เป็นสำคัญ

ลงชื่อ ผู้ให้ความยินยอมซึ่งเป็น ☐ ผู้ป่วย

ชื่อ-สกุล (.....) ☐ เกี่ยวข้องเป็น ของผู้ป่วย

ลายพิมพ์นิ้วมือข้าง..... นิ้ว

ลงชื่อ พยานฝ่ายผู้ป่วย ☐ ไม่มีพยานฝ่ายผู้ป่วย ผู้ป่วยมาคนเดียว

ชื่อ-สกุล (.....) ☐ เกี่ยวข้องเป็น ของผู้ป่วย

ลงชื่อ ผู้ให้คำอธิบาย ☐ ตำแหน่ง หน้าที่.....

ชื่อ-สกุล (.....)

ลงชื่อ พยานฝ่ายผู้ให้การรักษา

ชื่อ-สกุล (.....) ☐ ตำแหน่ง หน้าที่.....

