

姓名：[REDACTED]
性別：[REDACTED]
病歷號：2107154
年齡：68
病房/床號：53-071

國防醫學院三軍總醫院

住院診療計畫說明書

[REDACTED] 先生/女士：

您於西元 2020 年 03 月 11 日因 不明原因胸痛 症狀住院診療，在住院期間，我們會依您的病程安排適當必要的處置，初步診療計畫可能包括：

項目	計畫說明摘要
住院臆斷(正式診斷以出院診斷為準)	依據你(妳)主訴有，胃食道逆流或不明原因胸痛之問題等症狀，你(妳)目前的初步診斷是疑似食道功能疾患
住院目的	<input checked="" type="checkbox"/> 治療： <input type="checkbox"/> 內科 <input checked="" type="checkbox"/> 外科 <input type="checkbox"/> 放射 <input type="checkbox"/> 化學，說明： <u>腹腔鏡輔助輔助食道肌肉切開術。</u> <input checked="" type="checkbox"/> 檢查： <u>食道功能檢查。</u> <input type="checkbox"/> 其他：_____
檢查計畫	檢查前： 1. 填寫檢查同意書。 2. 檢查前禁食 8 小時。 3. 若有活動假牙，必須先取下。 檢查中： 1. 經鼻孔使局部麻醉藥吸入後，病人平躺於檢查床上，頭高約 20 度。 2. 將食道功能監測儀之探頭經由鼻孔進入咽喉部及以吞嚥動作行至食道及胃進行一系列吞嚥功能檢查(流質及半流質)，整個檢查過程約 30 分鐘。
治療計畫(包括治療經過、復健計畫、替代方式等過程計畫)	待食道功能檢查結果再由主治醫師與您討論： 一、藥物治療及門診追蹤。 二、手術治療，如腹腔鏡輔助或機器人手臂輔助食道肌肉切開術。
住院衛教	接受食道功能檢查前晚需禁食，檢查結束後繼續禁食 1-2 小時，待喝水不會噎到時方可進食；檢查完會有噁心想吐，此為檢查後之現象，請休息並觀察。
其他說明事項(包括預測效果及危險性)	術中及術後併發症： 喉部痙攣(0.6%)、呼吸衰竭(0.2%)、嘔吐(1%)、鼻出血(2%)。

註：1. 此份住院診療計畫內容是由醫療照護團隊依現在所了解的病情現況，共同擬定出最適合您的初步計畫，相關內容及預估住院天數、預期結果…等均已由醫師進行說明，但住院期間可能會因病情需要而隨時調整治療計畫與實際治療方式。住院期間如果您有任何疑問或需要諮詢，可隨時向醫護人員進行了解，以掌握治療的進度與方向。

2. 如有第二意見提供者之需求〈無需求者免填〉，被徵詢醫師姓名：_____；

科別：_____。

醫師簽章：[REDACTED] 病人/家屬簽名 [REDACTED]

說明時間：西元 2020 年 03 月 11 日 15 時 18 分