

國立成功大學醫學院附設醫院

內視鏡逆行性膽胰道攝影/乳突切開(擴張)術/膽道引流說明暨同意書

姓名：[REDACTED] 性別：男 出生日期：1942年08月09日 病歷號碼：[REDACTED]

第：1/3頁

這份說明書是有關您即將接受的檢查/處置的效益、風險及替代方案的書面說明暨同意書，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檢查/處置的任何疑問，請與醫師充分討論，醫師會很樂意為您解答，讓我們一起為了您的健康努力。

壹、檢查/處置注意事項：

一、過去重要病史，請勾選：

☐過去無重大疾病

☐青光眼

☐攝護腺肥大

☐藥物過敏，藥名：

☐心臟病(含心律不整) ☐人工瓣膜 ☐人工血管 ☐人工心律調節器

☐其他疾病，請註明：

☐使用特殊藥物(如抗凝血劑、Aspirin或抗血小板藥物)等，藥名：

二、平時若有使用抗血小板藥物(如：Aspirin、Clopidogrel)，或抗凝血劑(如：Warfarin、Dabigatran、Rivaroxaban、Apixaban、Edoxaban)，請在檢查前告知醫師，並配合相關檢查前停藥建議。

三、檢查前請至少空腹六小時。

四、檢查前會使用口服消泡劑、口含麻醉劑及注射減緩腸胃蠕動藥物(buscopan)，以利檢查進行，少數病人可能會產生頭暈、噁心、口乾、視力模糊、心悸或排尿不順等暫時性之不適。若對上述藥物過敏或患有青光眼、攝護腺肥大者，請提前告知醫護人員，以考量使用的必要性。

★此項術式必須使用X光機，若無法確定是否已經懷孕，請先告知醫師。

貳、檢查/處置之適應症：

膽胰管結石、膽胰道阻塞、膽道感染、其他不明原因之膽胰道疾病等。

參、檢查/處置之實施步驟：

- 一、使用內視鏡進入十二指腸，到達膽管及胰管的共同開口(乳突)，利用導管與導線插入膽胰道。必要時將顯影劑打入乳突，以顯示膽胰道結構。
- 二、經內視鏡膽胰乳突切開術：乳突切開術是經由帶有電極線之導管進行，切開時可能無感到疼痛或有輕微腹痛現象。
- 三、經內視鏡膽胰乳突氣球擴張術：乳突擴張術是經由一氣球導管進行擴張膽胰道，擴張時可能會感到腹痛。
- 四、經內視鏡膽胰截石術：在乳突切開(擴張)後，由取石器械將結石取出膽胰管。
- 五、經內視鏡膽胰管引流術：插入引流管或支架進行膽汁或胰液引流。

肆、檢查/處置之效益：

國立成功大學醫學院附設醫院

內視鏡逆行性膽胰道攝影/乳突切開(擴張)術/膽道引流說明暨同意書

姓名 [REDACTED] 性別：男 出生日期：1942年08月09日 病歷號碼 [REDACTED]

第：2/3頁

- 一、膽胰道攝影可以顯示膽胰道結構，診斷結石或其它阻塞病灶。
- 二、乳突切開(擴張)術可以擴張膽胰道出口以利引流管插入或結石擷取。
- 三、膽管引流可以降低黃疸及改善膽道感染。
- 四、胰管引流有助於挽救胰臟功能，降低胰管阻塞引起腹痛等相關症狀。
- 五、內視鏡經乳突膽胰道組織切片或細胞抹片以利於病理檢驗診斷。
- 六、經經口直接膽道鏡可以輔助結石電擊水波碎石，雷射碎石，或是直接組織接片。

伍、檢查/處置之風險：(沒有任何檢查/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。)

- 一、使用抗膽素激性劑(anticholinergics)引起之副作用：青光眼、攝護腺肥大者可能因而惡化，另有些病人會有口乾、視力模糊等暫時性不適。
- 二、口含局部麻醉劑(xylocaine)及口服消泡劑(simethicone)引起之副作用：少數病人可能會有暫時頭暈、噁心等不適症狀，特殊體質者或對局部麻醉藥或顯影劑過敏者可能休克。
- 三、此項術式並非每次都成功，且具有潛在的危險性，整體成功率大約90%，但依據不同病人因素有不同之失敗率。合併症發生的機率如下：
 - (一)胃腸道出血1.3%。
 - (二)腸穿孔1.1%。
 - (三)胰臟炎1.6~16.5%。
 - (四)膽道炎1%。
 - (五)整體致死率0.2~1%。

這些合併症均屬罕見，但嚴重者可能導致死亡。合併症一旦發生可能須手術治療，因此，在檢查後若出現發燒、嚴重腹痛、嘔吐，請隨時告知醫護人員，以給予最適當的處置，必要時會診外科醫師手術治療。

★於合理處置下發生的併發症，本院不負賠償責任。

陸、替代方案：(這個檢查/處置的替代方案如下，如果您決定不施行這個檢查/處置，請與醫師討論您的決定)

- 一、內視鏡超音波：可協助診斷膽胰管結石及膽胰管阻塞的原因，但無法進行膽胰道引流或膽胰管結石擷取或其他治療性內視鏡術。
- 二、核磁共振：可協助診斷膽胰管結石及膽胰管阻塞的原因，但無法進行膽胰道引流或膽胰管結石擷取或其他治療性內視鏡術。
- 三、外科手術：風險高於乳突切開術，適用於無法施行內視鏡治療術或是內視鏡術失敗的患者。

柒、不予檢查/處置可能導致的後果：

可能無法得知病因或給予適當之治療，而導致疾病惡化或造成因疾病相關之死亡。

捌、醫師補充說明/病人之疑問與解釋：

國立成功大學醫學院附設醫院

內視鏡逆行性膽胰道攝影/乳突切開(擴張)術/膽道引流說明暨同意書

姓名：[REDACTED] 性別：男 出生日期：1942年08月09日 病歷號碼 [REDACTED]

第：3/3頁

說明醫師：



(簽章)

日期：西元 2022 年 3 月 11 日 時間 16 時 30 分

病人之聲明：

本人(或家屬)已經與醫師討論過接受上述檢查/處置的效益、風險及替代方案等，立同意書人對醫師說明的內容都已充分了解，且瞭解接受本檢查/處置是必須且適當的選擇。基於上述之聲明，同意由貴院施行該項檢查/醫療處置。

立同意書人簽名：[REDACTED]

與病人之關係(請圈選)：本人、配偶、父母、兒、女、其他：[REDACTED]

住址 [REDACTED] 電話：[REDACTED]

日期：西元 2022 年 3 月 11 日 時間 16 時 40 分

國立成功大學醫學院附設醫院

泛內視鏡術暨檢查中處置及治療說明暨同意書

性別：男 出生日期：1942年08月09日 病歷號碼：

第：1/2頁

這份說明書是有關您即將接受的檢查/處置的效益、風險及替代方案的書面說明暨同意書，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檢查/處置的任何疑問，請與醫師充分討論，醫師會很樂意為您解答，讓我們一起為了您的健康努力。

壹、檢查/處置注意事項：

1. 有無過去重要病史：☐過去無重大疾病 ☐青光眼 ☐攝護腺肥大

或☐藥物過敏，藥名：

或☐心臟病(含心律不整) ☐人工瓣膜 ☐人工血管 ☐人工心律調節器

或☐其他疾病：請註明：

或☐使用特殊藥物：如☐抗凝血劑、☐Aspirin(抗血小板藥物)等

2. 平時若有使用抗凝血劑、或抗血小板藥物(如Aspirin、Clopidogrel)，請在檢查前依照醫師指示停用藥物5到7天。並請至少空腹六小時。

3. 檢查前會使用口服消泡劑、口含麻醉劑、與注射減緩腸胃蠕動藥物(buscopan)，以利檢查進行。少數病人可能會有頭暈、噁心、口乾、視力模糊、心悸或排尿不順等暫時性之不適。因此若有這些藥物過敏，青光眼、攝護腺肥大者，請提前告知醫護人員，以考量使用的必要性。

貳、檢查/處置之適應症：

上腹痛/消化道出血/胃食道逆流/吞嚥困難/其他

參、檢查/處置之實施步驟：

使用內視鏡進入食道、胃及十二指腸，以觀察上述器官有無病灶。並將視情況進行採檢或給予適當之治療，如下所述。

肆、檢查/處置之效益：

☐生檢：即所謂切片檢查，利用一細長金屬鉗子透過內視鏡通道取得少量組織，經病理分析，以確定病灶本質。可能發生併發症為出血或穿孔，發生率約0.05-0.1%。

☐息肉切除術：較大的息肉可利用內視鏡電燒灼切除。可能發生併發症為出血或穿孔，發生率約0.05-0.2%（部分耗材需自費）。

☐止血術：遇有出血源時，可利用局部注射、熱探子、止血夾或電燒止血。食道靜脈瘤出血時則利用結紮術止血（部分耗材需自費）。

☐食道擴張術：遇有食道狹窄時，可利用食道通條或消化道氣球(CRE balloon)予以擴張。

伍、檢查/處置之風險：（沒有任何檢查/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。）

國立成功大學醫學院附設醫院
泛內視鏡術暨檢查中處置及治療說明暨同意書

姓名：[REDACTED] 性別：男 出生日期：1942年08月09日 病歷號碼：[REDACTED]

第：2/2頁

特殊體質對局部麻醉藥過敏者可能休克。受檢過程中可能遭遇的併發症包括喉嚨損傷、噎到，嚴重的可能發生呼吸困難、心律不整、穿孔或吸入性肺炎等等，不過機率均少於0.5%。若有接受食道擴張處置者，則可能出血及食道破裂的可能性。心肺疾病者發生併發症的危險性增加，也可能因而導致病情惡化。另外，在合併某些疾病的病人，內視鏡檢查困難度及危險性會增加。這些疾病包括：咽頭，食道上部有通過障礙或狹窄、高齡者、心血管疾病、不整脈、心臟衰竭、大動脈瘤、嚴重呼吸道疾病需要大量氧氣供應者、慢性阻塞性肺病、不能配合內視鏡檢查者等。若有合併症發生，我們會儘快地進行處置，必要時會同外科醫師給予最適當的治療，對於在合理處置下發生的併發症，本院不負賠償責任。

陸、替代方案：（這個檢查/處置的替代方案如下，如果您決定不施行這個檢查/處置，請與醫師討論您的決定）

此為目前最適當的檢查或治療方式。其他可能之替代方案列舉如下：
上消化道攝影：對於病灶診斷的敏感度不如胃鏡，且無法進行生檢及治療。
血管攝影：可當作消化道出血的替代治療，較具侵入性，且需施打顯影劑。

柒、不予檢查/處置可能導致的後果：

可能無法得知病因，無法給予正確之治療，甚而導致疾病惡化。

捌、醫師補充說明/病人之疑問與解釋：

說明醫師：

（簽章）

日期：西元 2022 年 2 月 22 日 時間 13 時 30 分

病人之聲明：

本人（或家屬）已經與醫師討論過接受上述檢查/處置的效益、風險及替代方案等，立同意書人對醫師說明的內容都已充分了解，且瞭解接受本檢查/處置是必須且適當的選擇。基於上述之聲明，同意由貴院施行該項檢查/醫療處置。

立同意書人簽名：

與病人之關係（請圈選）：本人、配偶、父母、兒、女、其他：

住址

電話：

日期：西元 2022 年 2 月 22 日 時間 13 時 50 分

表單編碼MR-0303-e014

2015年10月22日

版本：2

國立成功大學醫學院附設醫院

經皮穿刺引流術(重置術)說明暨同意書

病人姓名： 性別：男 出生日期：1942年08月09日 病歷號碼：

第：1/2頁

這份說明書是有關您即將接受的檢查/處置的效益、風險及替代方案的書面說明暨同意書，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檢查/處置的任何疑問，請與醫師充分討論，醫師會很樂意為您解答，讓我們一起為了您的健康努力。

壹、檢查/處置注意事項：

除了少量的水及必要的藥物以外，必須禁食四個小時以上。為了減低感染的可能性，必須先給予抗生素。凝血功能異常需要能夠事先矯正，否則有極高的出血風險。

貳、檢查/處置之適應症：

器官或體腔內感染或發炎，合併產生局部大量膿液。

參、檢查/處置之實施步驟：

您需要平躺在檢查台上，當時間較久可能會造成您的不適，但仍需要您的配合。局部皮膚會消毒然後覆蓋消毒的布巾。首先會經由肌肉或靜脈給予止痛劑及在皮下注射局部麻醉劑，接著會在X光透視下或超音波引導下以針穿刺膿瘍部位，接著會嘗試經由針放入引線，並利用此引線擺入引流管，最後將引流管固定在皮膚表面並接上引流袋完成整個處置。若是引流管擺置後功能不佳或是有出血等併發症，可能會立刻重新調整或放置。通常整個步驟需要40-60分鐘，但困難的情況可能花費兩個小時以上。當步驟進行到一半，若不能順利完成可能會導致嚴重的併發症，因此一旦您接受此項處置，需要您全程配合。

★如果您已經有放置引流管，而需要進行調整，以上的各個步驟可能省略。

肆、檢查/處置之效益：

利用放射線介入性治療術，放置引流管或抽吸，將膿液引流出使其不易聚集，病況得以改善與控制。成功率約在82%~85%之間。膿瘍經引流後，依部位不同有不同之復發率；其中腹腔膿瘍經引流後，仍有8~10%的復發率。

伍、檢查/處置之風險：（沒有任何檢查/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。）

寒顫約6%，肋膜積水約5%，氣胸約5%，敗血症約2%，少部份病人有腹膜炎、臟器受傷、出血等。

陸、替代方案：（這個檢查/處置的替代方案如下，如果您決定不施行這個檢查/處置，請與醫師討論您的決定）

藥物治療、外科手術。

柒、不予檢查/處置可能導致的後果：

膿瘍擴大、嚴重感染、休克、死亡。

捌、醫師補充說明/病人之疑問與解釋：

國立成功大學醫學院
經皮穿刺引流術(重置術)說明暨同意書

病人姓名 [REDACTED] 性別：男 出生日期：1942年08月09日 病歷號碼：[REDACTED]

第：2/2頁

說明醫師：



(簽章)

日期：西元 2022 年 2 月 17 日 時間 2 時 48 分

病人之聲明：

本人(或家屬)已經與醫師討論過接受上述檢查/處置的效益、風險及替代方案等，立同意書人對醫師說明的內容都已充分了解，且瞭解接受本檢查/處置是必須且適當的選擇。基於上述之聲明，同意由貴院施行該項檢查/醫療處置。

立同意書人簽名

[REDACTED]

與病人之關係(請圈選)：本人、配偶、父母、兒、女、其他：

住址：

[REDACTED]

日期：西元 2022 年 2 月 17 日 時間 03 時 00 分

國立成功大學醫學院附設醫院
緊急電腦斷層掃描檢查(含顯影劑)說明暨同意書

病人姓名 [REDACTED] 性別：男 出生日期：1942年08月09日 病歷號碼 [REDACTED]

第：2/3頁

一、靜脈注射顯影劑的不適反應與副作用

(一)不適反應：如頭痛、噁心、嘔吐、發熱等，依病人狀況不同而有不同程度的反應，多在注射後數分鐘至數十分鐘內逐漸消退。

(二)過敏：

1.輕微：皮膚癢、紅疹(機率為5-10/100)。

2.嚴重：休克(喉部痙攣水腫，機率為1/10000)。

3.最嚴重：心臟衰竭(機率為1/20000-1/40000)。

(三)腎毒性：顯影劑是檢查用，非治療性藥物，不會被人體吸收，大部分經由腎臟代謝後，隨著尿液排出體外。對腎臟功能不佳的病人，其代謝過程可能會造成腎臟功能的惡化，嚴重者更可能需短期，甚至長期接受洗腎。(顯影劑引起的腎病變在健康人的機率是小於1%；在糖尿病併輕微慢性腎功能不全者，引起腎病變的機率為9-10%。)

(四)顯影劑滲漏：若周邊血管較細或較脆弱的话，少數病人可能會發生顯影劑滲漏到皮下組織的情形(尤其接受電腦斷層動脈血管掃描時，需大量且快速地經由周邊血管注射顯影劑)。

★絕大多數的滲漏可自行吸收，僅有極少數可能造成腔室症候群，需以外科方式處置治療。

(五)未受良好控制的甲狀腺機能亢進，可能因顯影劑中的碘而導致病情惡化。

二、輻射線暴露：暴露程度視掃描的範圍與儀器的設定而有不同。

陸、替代方案：(這個檢查/處置的替代方案如下，如果您決定不施行這個檢查/處置，請與醫師討論您的決定)

視病灶特性之不同，有機會以核磁共振、超音波、正子攝影...等其他影像檢查替代，請與您的臨床醫師討論。

柒、不予檢查/處置可能導致的後果：

影響疾病的診斷以及後續的醫療處置。

捌、醫師補充說明/病人之疑問與解釋：

經臨床整體評估後認為，病人在腎功能檢查結果未明或腎功能檢查結果不佳的情況下，仍有接受顯影劑注射之電腦斷層掃描的必要性與急迫性。我已向病人及家屬說明該檢查之步驟、風險與必要性，並答覆相關問題。

國立成功大學醫學院附設醫院
緊急電腦斷層掃描檢查(含顯影劑)說明暨同意書

病人姓名：[REDACTED] 性別：男 出生日期：1942年08月09日 病歷號碼：[REDACTED]

(簽章)

說明醫師：

日期：西元 2022 年 2 月 18 日 時間 19 時 6 分



病人之聲明：
本人(或家屬)已經與醫師討論過接受上述檢查/處置的效益、風險及替代方案等，立同意書人對醫師說明的內容都已充分了解，且瞭解接受本檢查/處置是必須且適當的選擇。基於上述之聲明，同意由貴院施行該項檢查/醫療處置。

立同意書人簽名 [REDACTED]

與病人關係(請圈選)：本人、配偶、父母、兒、女、其他：[REDACTED]

住址：[REDACTED]

電話：[REDACTED]

日期：西元 2022 年

2 月

18 日

時間

19 時

15 分