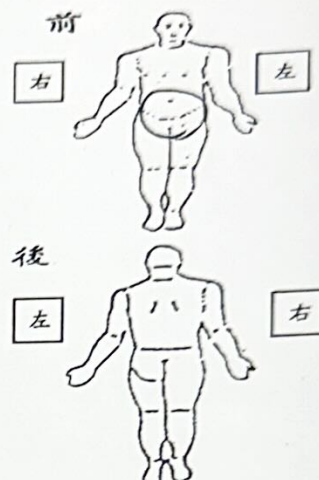




大腸直腸手術(處置)說明暨同意書

本人因罹患下列診斷之疾病需接受手術(處置)治療；有關手術(處置)治療之原因，過程或可能發生之危險性與併發症，均由主治醫師詳加解釋，病人或家屬已了解手術(處置)之必要性及可能發生之併發症，同時相信醫師與醫療人員必會善盡診療責任，避免意外發生。如遇緊急狀況，同意醫師及醫療人員進行適當的處理。

手術部位標示確認



一、診斷與擬實施之手術(處置) (如醫學名詞不清楚，請加上簡要解釋)

1. 診斷：

☒ 橫結腸腫瘤或癌症 ☐ 腸炎 ☐ 憩室炎

☐ 腸扭結部位：_____

☐ 合併症：☐ 阻塞 ☐ 壞死 ☐ 穿孔 ☐ 敗血症 ☐ 傷口感染

☐ 其他：_____

2. 建議手術(處置)名稱：

☒ 橫結腸切除手術，☐ 剖腹 ☒ 腹腔鏡

☐ 造口手術 ☐ 造口關閉手術 ☐ 清創手術

☐ 其他：_____

3. 建議手術(處置)原因：

☒ 病灶切除 ☐ 改善症狀 ☐ 造口關閉 ☐ 其他：_____

二、手術(處置)目的與效益：☒ 病灶切除 ☐ 改善或緩解症狀 ☐ 其他：_____

三、手術(處置)可能的併發症、預測風險及可能處理方式：

可能的併發症

機率

可能處理方式

★術中大量出血或術後延遲性出血

1%

需觀察、輸血或再進行止血手術

★腸吻合處滲漏或合併敗血症

3%

需再進行手術及可能人工肛門手術

★侵犯其他器官或組織

5%

需額外處置

★無法切除

1%

視情況作處置

★心血管或肺部併發症如肺炎、心肌梗塞、中風、血栓、猝死等

3%

視情況作處置

★輸尿管或膀胱損傷

5%

需會請泌尿外科評估處理

★術後腸沾黏，嚴重者可能造成腸阻塞

10%

先保守治療，若無改善則需手術

★其他：如傷口感染、疼痛、癒合不良、病灶復發等，視情況需後續處理

★視病人情況術後可能需加護病房照護

◎任何手術都有其風險性，以上所列的風險已被報導過，但是仍然有一些無法預期的風險可能發生。

四、不實施手術(處置)之其他可能替代方案：

☐ 無替代方案

☐ 有替代方案：

五、健保給付說明：

部分手術耗材需自費，視實際使用情況而定(另有書面說明)。

病歷號：
姓名：
生日：
病房/床號：



三軍總醫院松山分院

Tri-Service General Hospital Songshan Branch

這份說明書是有關您即將接受的手術(處置)的效益、風險及替代方案的書面說明，請仔細閱讀；如果經醫師說明後您還有對這個手術(處置)的任何疑問，請在簽名前再與您的醫師充分討論，醫師會很樂意為您解答，您也可以有其他選擇的機會，讓我們一起為了您的健康努力。

六、醫師之聲明

1. 我已經儘量以病人所能瞭解之方式，解釋這項手術(處置)之相關資訊，特別是下列事項：

(1) 需實施手術(處置)之原因、目的、方式與範圍、風險及成功率、輸血之可能性。

(2) 手術(處置)併發症及可能處理方式、不實施可能之後果及其他可替代之治療方式。

(3) 預期手術(處置)後，可能出現之暫時或永久症狀；如另有相關說明資料，我並已交付病人。

2. 我已經給予病人充足時間，詢問下列有關本次手術(處置)的問題，並給予答覆：

(1) _____

(2) _____

(3) _____

手術(處置)負責醫師：_____

日期：_____

醫師專科別：_____

時間：_____

七、病人之聲明

1. 醫師已向我解釋，並且我已經瞭解施行這個手術(處置)的必要性、步驟、風險、成功率之相關資訊。

2. 醫師已向我解釋，並且我已經瞭解選擇其他治療方式之風險。

3. 醫師已向我解釋，並且我已經瞭解手術(處置)可能預後情況和不進行手術(處置)的風險。

4. 針對我的情況、手術(處置)之進行、治療方式等，我能夠向醫師提出問題和疑慮，並已獲得說明。

5. 我瞭解在手術(處置)過程中，如果因治療之必要而切除器官或組織，醫院可能會將它們保留一段時間進行檢查報告，並且在之後會謹慎依法處理。

6. 我瞭解這個手術(處置)可能是目前最適當的選擇，但是這個手術(處置)無法保證一定能改善病情。

基於上述聲明，我同意進行此項手術(處置)，並已完整閱讀同意書及說明書。

立同意書人簽名：_____

關係：病人之_____

(*若您拿到的是沒有醫師聲明之空白同意書，請勿先在上面簽名同意)(本人、配偶或法定代理人)

身分證統一編號 / 居留證或護照號碼：_____

住址：_____

電話：_____

日期：_____

緊急連絡人：_____

關係：病人之_____

電話：_____