

CC0637

040歲 男
胸腔外科

國防醫學院三軍總醫院

軍人健保	自費
軍人優待	兵役
軍眷	其他
一般健保	

45-142

健保 八院 2016/09/21

生日 1975/10/10

手術暨麻醉說明同意書

一、擬實施之手術

1. 疾病(診斷)名稱:

右側橫膈腫瘤

2. 建議手術名稱及部位:

(並於右圖劃記手術部位)

胸腔鏡輔助右側橫
膈腫瘤切除術

3. 建議手術原因:

確定診斷

治療

4. 麻醉方式:

☐ 全身麻醉☐ 半身麻醉 或 全身麻醉☒ 靜脈式全身麻醉☐ 局部麻醉☐ 神經阻斷術(含靜脈區域麻醉) 或 全身麻醉☐ 其他:

二、醫師之聲明

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

☒ 須實施手術之原因、手術步驟與範圍、手術存在之風險及成功率、手術進行及術後輸血之可能性☒ 手術可能併發症及處理方式☒ 不實施手術可能的後果及其他可替代的治療方式☒ 預期手術後,可能出現暫時或永久之症狀☒ 我已經儘量以病人所能瞭解之方式,解釋麻醉之相關資訊,特別是下列事項:☒ 麻醉之步驟 ☒ 麻醉之風險 ☒ 術前麻醉評估之工作 ☒ 麻醉後,可能出現的症狀☒ 如另有手術及麻醉等相關說明資料,我已交付病人

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

(1) 出血、感染、傷口疼痛、癒合不良、傷及胸部組織、臟器、血管、神經、淋巴

(2) 管,造成氣血胸、膿胸、乳糜胸、縱膈腔炎、皮下氣腫等。其他手術及麻醉相

(3) 關併發症,如:中風、心肌梗塞、肺炎、肺栓塞等,整體發生率約2-5%

手術負責醫師簽名: 黃才旺

時間: 105年9月22日12時20分

麻醉負責醫師簽名:

時間: 2016年9月22日14時40分

三、病人之聲明

1. 醫師已向我解釋，且我已經瞭解施行這項手術及麻醉的必要性、步驟、風險、成功率之相關資訊。
 2. 醫師已向我解釋，且我已經瞭解有其他治療方式之優點與風險，但是我決定選擇手術治療。
 3. 醫師已向我解釋，且我已經瞭解手術及麻醉後的可能預後情況和不進行手術的風險。
 4. 我瞭解這個手術必要時可能會輸血：我 ☒ 同意 ☐ 不同意 輸血。
 5. 針對我的情況、手術及麻醉之進行、治療方式等，我已向醫師提出問題和疑慮，並已獲得說明。
 6. 我瞭解在手術過程中，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。
 7. 我瞭解這個手術可能是目前最適當的選擇，但是這個手術無法保證一定能完全改善病情。
- 基於上述聲明，我同意進行此 ☒ 手術及 ☒ 麻醉。

立同意書人簽名：

關係：病人之 本人

時間：105年9月22日13時06分

電話：

住址：

(若與病歷首頁相同則可免填寫)

見證人簽名：

關係：病人之 大妻

時間：105年9月22日13時06分

附註：

一、一般手術與麻醉的風險

1. 除局部麻醉以外之手術，肺臟可能會有一小部分塌陷失去功能，以致增加胸腔感染的機率，此時可能需要抗生素和呼吸治療。
2. 除局部麻醉以外之手術，腿部可能產生血管栓塞，並伴隨疼痛和腫脹。凝結之血塊可能會分散並進入肺臟，造成致命的危險，惟此種情況並不常見。
3. 因心臟承受壓力，可能造成心臟病發作，也可能造成中風。
4. 醫療機構與醫事人員會盡力為病人進行治療和手術，但是手術並非必然成功，仍可能發生意外，甚至因而造成死亡。

二、麻醉說明書：

(一) 麻醉的簡介：

麻醉可輔助手術順利施行。麻醉當中，會有專業的醫護人員，及完善的醫療設備為病人的安全把關。手術結束後，會將病人送至恢復室觀察，待穩定後，再將病人送回病房。一般麻醉方式的步驟、風險及可能出現之症狀敘述如下。

(二) 全身麻醉之步驟、風險及麻醉後可能出現之症狀：

包含氣管插管、面罩、喉頭罩及靜脈等麻醉方式。麻醉的開始及進行可經由靜脈點滴或吸入性的麻醉藥物給予。手術將結束時，停止麻醉藥物給予，病人會慢慢甦醒過來。其風險如下：1. 噁心、嘔吐。2. 吸入性肺炎。3. 惡性高熱。4. 低體溫、發抖。5. 喉頭痙攣、氣管痙攣。6. 呼吸道傷害(牙齒受傷、喉嚨痛、吞嚥困難、聲音沙啞、流鼻血)。7. 意識不清。8. 血壓、心跳不穩。9. 心肌梗塞。10. 中風、顱內出血。

(三) 半身麻醉之步驟、風險及麻醉後可能出現之症狀：

包含腰麻及硬脊膜外麻醉(含尾椎麻醉)。施行麻醉時，會要求病人側身，將背部彎曲且屈膝，身體拱成蝦米的形狀。待背部消毒完後，將針打至定位，再將麻醉藥物注入。麻醉針施打後必需臥床8個小時，以免血壓不穩。其風險如下：1. 體溫調節異常、發抖。2. 腰酸、痛，頭痛。3. 小便困難。4. 神經損傷。5. 局部感染。

(四) 神經叢阻斷術及靜脈區域麻醉術之步驟、風險及麻醉後可能出現之症狀：

此種麻醉術可單獨麻醉一隻手或腳。其風險如下：1. 局部麻醉劑可能流入靜脈內，造成身體不適。2. 注射部位的神經損傷。3. 注射部位血腫。4. 注射部位局部感染。5. 施行臂神經叢阻斷術引起氣血胸。

(五) 麻醉可能共通的風險及麻醉後可能出現之症狀：

1. 藥物過敏。2. 因病人本身年齡過大或過小及本身健康狀態不佳(例如：有肺病、糖尿病、高血壓、心臟病或尿毒症等慢性內科疾病)或生命垂危時，皆會提升各種麻醉的危險性。3. 必要之輸血所引起的併發症(例：過敏反應、溶血反應、感染及急性肺損傷等)。4. 與病人開刀原因或與手術步驟有關的併發症(例：俯臥位手術，長骨或多處骨折可能導致脂肪栓塞)5. 與長時間手術有關的併發症(例：壓瘡或神經壓傷)。6. 其他未提及之偶發併發症。

(六) 麻醉的替代方案：

1. 基於人性化的醫療行為，手術時一定要接受麻醉。2. 半身麻醉，靜脈全身麻醉及神經阻斷術(含靜脈區域麻醉)等麻醉方式皆可被插管式全身麻醉所替代，但也因此必需承擔全身麻醉的風險。

三、立同意書人非病人本人者，「與病人之關係欄」應予填載與病人之關係。

四、見證人部分，如無見證人得免填載。

第一聯：醫院存檔聯