

床號

第 頁

內科檢查/治療同意書

一、擬實施之檢查/治療

1. 疾病名稱：☐急性心肌梗塞 ☐冠狀動脈心臟病 ☐心臟衰竭 ☐心肌病變與心肌炎
☐心包膜疾病 ☐風濕性心臟病 ☐心臟瓣膜疾病
☐先天性心臟病 ☐主動脈疾病 ☐肺栓塞 ☐肺高壓 ☐緩脈性心律不整
☐頻脈性心律不整 ☐急性腦中風 ☐頸動脈狹窄 ☐腎動脈狹窄 ☐顱內血管病變
☐動靜脈瘻管狹窄 ☐週邊血管疾病 ☐心臟移植術前、術後檢查
☒其他：心臟移植術前、術後檢查

2. 建議檢查/治療名稱：☐心導管術 ☐血管攝影術 ☐電氣生理檢查 ☐顱內血管攝影
☐冠狀動脈氣球擴張術 ☐冠狀動脈支架置放術 ☐血管腔塞術
☐週邊血管氣球擴張術 ☐週邊血管支架置放術 ☐心肌組織切片
☐心臟節律器置放術 ☐心臟去顫器置放術 ☐電氣燒灼術 ☐動靜脈瘻管氣球擴張術
☒其他：心臟移植術前、術後檢查

3. 建議檢查/治療原因：
 疾病評估、診斷及治療

二、醫師之聲明

安排檢查/治療醫師之聲明：

- (1) 我已經盡量以病人能瞭解之方式，解釋這項檢查/治療之相關資訊，特別是下列事項：

- ☐需實施檢查/治療之原因
☐檢查/治療步驟與範圍
☐檢查/治療併發症及可能處理方式
☐檢查/治療之風險及成功率、輸血之可能性
☒不實施治療可能之後果及其他可替代之治療方式
☒預期檢查/治療後，可能出現之暫時或永久症狀
☐另有檢查/治療相關說明資訊，我並已交付病人：

- (2) 我已經給予病人充足時間，詢問下列有關本次檢查/治療，並給予答覆：

- (a) 副作用相關問題：☐已解釋清楚且病患已瞭解 ☐仍需進一步解釋
 (b) 預後相關問題：☐已解釋清楚且病患已瞭解 ☐仍需進一步解釋
 (c) 費用問題：☐健保給付 ☐自費 ☐部份自費：項目
 (d)
 (e)
 (f)
 (g)
 (h)
 (i)
 (j)
 (k)
 (l)
 (m)
 (n)
 (o)
 (p)
 (q)
 (r)
 (s)
 (t)
 (u)
 (v)
 (w)
 (x)
 (y)
 (z)
 (aa)
 (ab)
 (ac)
 (ad)
 (ae)
 (af)
 (ag)
 (ah)
 (ai)
 (aj)
 (ak)
 (al)
 (am)
 (an)
 (ao)
 (ap)
 (aq)
 (ar)
 (as)
 (at)
 (au)
 (av)
 (aw)
 (ax)
 (ay)
 (az)
 (ba)
 (bb)
 (bc)
 (bd)
 (be)
 (bf)
 (bg)
 (bh)
 (bi)
 (bj)
 (bk)
 (bl)
 (bm)
 (bn)
 (bo)
 (bp)
 (bq)
 (br)
 (bs)
 (bt)
 (bu)
 (bv)
 (bw)
 (bx)
 (by)
 (bz)
 (ca)
 (cb)
 (cc)
 (cd)
 (ce)
 (cf)
 (cg)
 (ch)
 (ci)
 (cj)
 (ck)
 (cl)
 (cm)
 (cn)
 (co)
 (cp)
 (cq)
 (cr)
 (cs)
 (ct)
 (cu)
 (cv)
 (cw)
 (cx)
 (cy)
 (cz)
 (da)
 (db)
 (dc)
 (dd)
 (de)
 (df)
 (dg)
 (dh)
 (di)
 (dj)
 (dk)
 (dl)
 (dm)
 (dn)
 (do)
 (dp)
 (dq)
 (dr)
 (ds)
 (dt)
 (du)
 (dv)
 (dw)
 (dx)
 (dy)
 (dz)
 (ea)
 (eb)
 (ec)
 (ed)
 (ee)
 (ef)
 (eg)
 (eh)
 (ei)
 (ej)
 (ek)
 (el)
 (em)
 (en)
 (eo)
 (ep)
 (eq)
 (er)
 (es)
 (et)
 (eu)
 (ev)
 (ew)
 (ex)
 (ey)
 (ez)
 (fa)
 (fb)
 (fc)
 (fd)
 (fe)
 (ff)
 (fg)
 (fh)
 (fi)
 (fj)
 (fk)
 (fl)
 (fm)
 (fn)
 (fo)
 (fp)
 (fq)
 (fr)
 (fs)
 (ft)
 (fu)
 (fv)
 (fw)
 (fx)
 (fy)
 (fz)
 (ga)
 (gb)
 (gc)
 (gd)
 (ge)
 (gf)
 (gg)
 (gh)
 (gi)
 (gj)
 (gk)
 (gl)
 (gm)
 (gn)
 (go)
 (gp)
 (gq)
 (gr)
 (gs)
 (gt)
 (gu)
 (gv)
 (gw)
 (gx)
 (gy)
 (gz)
 (ha)
 (hb)
 (hc)
 (hd)
 (he)
 (hf)
 (hg)
 (hh)
 (hi)
 (hj)
 (hk)
 (hl)
 (hm)
 (hn)
 (ho)
 (hp)
 (hq)
 (hr)
 (hs)
 (ht)
 (hu)
 (hv)
 (hw)
 (hx)
 (hy)
 (hz)
 (ia)
 (ib)
 (ic)
 (id)
 (ie)
 (if)
 (ig)
 (ih)
 (ii)
 (ij)
 (ik)
 (il)
 (im)
 (in)
 (io)
 (ip)
 (iq)
 (ir)
 (is)
 (it)
 (iu)
 (iv)
 (iw)
 (ix)
 (iy)
 (iz)
 (ja)
 (jb)
 (jc)
 (jd)
 (je)
 (jf)
 (jg)
 (jh)
 (ji)
 (jj)
 (jk)
 (jl)
 (jm)
 (jn)
 (jo)
 (jp)
 (jq)
 (jr)
 (js)
 (jt)
 (ju)
 (jv)
 (jw)
 (jx)
 (jy)
 (jz)
 (ka)
 (kb)
 (kc)
 (kd)
 (ke)
 (kf)
 (kg)
 (kh)
 (ki)
 (kj)
 (kk)
 (kl)
 (km)
 (kn)
 (ko)
 (kp)
 (kq)
 (kr)
 (ks)
 (kt)
 (ku)
 (kv)
 (kw)
 (kx)
 (ky)
 (kz)
 (la)
 (lb)
 (lc)
 (ld)
 (le)
 (lf)
 (lg)
 (lh)
 (li)
 (lj)
 (lk)
 (ll)
 (lm)
 (ln)
 (lo)
 (lp)
 (lq)
 (lr)
 (ls)
 (lt)
 (lu)
 (lv)
 (lw)
 (lx)
 (ly)
 (lz)
 (ma)
 (mb)
 (mc)
 (md)
 (me)
 (mf)
 (mg)
 (mh)
 (mi)
 (mj)
 (mk)
 (ml)
 (mm)
 (mn)
 (mo)
 (mp)
 (mq)
 (mr)
 (ms)
 (mt)
 (mu)
 (mv)
 (mw)
 (mx)
 (my)
 (mz)
 (na)
 (nb)
 (nc)
 (nd)
 (ne)
 (nf)
 (ng)
 (nh)
 (ni)
 (nj)
 (nk)
 (nl)
 (nm)
 (nn)
 (no)
 (np)
 (nq)
 (nr)
 (ns)
 (nt)
 (nu)
 (nv)
 (nw)
 (nx)
 (ny)
 (nz)
 (oa)
 (ob)
 (oc)
 (od)
 (oe)
 (of)
 (og)
 (oh)
 (oi)
 (oj)
 (ok)
 (ol)
 (om)
 (on)
 (oo)
 (op)
 (oq)
 (or)
 (os)
 (ot)
 (ou)
 (ov)
 (ow)
 (ox)
 (oy)
 (oz)
 (pa)
 (pb)
 (pc)
 (pd)
 (pe)
 (pf)
 (pg)
 (ph)
 (pi)
 (pj)
 (pk)
 (pl)
 (pm)
 (pn)
 (po)
 (pp)
 (pq)
 (pr)
 (ps)
 (pt)
 (pu)
 (pv)
 (pw)
 (px)
 (py)
 (pz)
 (qa)
 (qb)
 (qc)
 (qd)
 (qe)
 (qf)
 (qg)
 (qh)
 (qi)
 (qj)
 (qk)
 (ql)
 (qm)
 (qn)
 (qo)
 (qp)
 (qq)
 (qr)
 (qs)
 (qt)
 (qu)
 (qv)
 (qw)
 (qx)
 (qy)
 (qz)
 (ra)
 (rb)
 (rc)
 (rd)
 (re)
 (rf)
 (rg)
 (rh)
 (ri)
 (rj)
 (rk)
 (rl)
 (rm)
 (rn)
 (ro)
 (rp)
 (rq)
 (rr)
 (rs)
 (rt)
 (ru)
 (rv)
 (rw)
 (rx)
 (ry)
 (rz)
 (sa)
 (sb)
 (sc)
 (sd)
 (se)
 (sf)
 (sg)
 (sh)
 (si)
 (sj)
 (sk)
 (sl)
 (sm)
 (sn)
 (so)
 (sp)
 (sq)
 (sr)
 (ss)
 (st)
 (su)
 (sv)
 (sw)
 (sx)
 (sy)
 (sz)
 (ta)
 (tb)
 (tc)
 (td)
 (te)
 (tf)
 (tg)
 (th)
 (ti)
 (tj)
 (tk)
 (tl)
 (tm)
 (tn)
 (to)
 (tp)
 (tq)
 (tr)
 (ts)
 (tt)
 (tu)
 (tv)
 (tw)
 (tx)
 (ty)
 (tz)
 (ua)
 (ub)
 (uc)
 (ud)
 (ue)
 (uf)
 (ug)
 (uh)
 (ui)
 (uj)
 (uk)
 (ul)
 (um)
 (un)
 (uo)
 (up)
 (uq)
 (ur)
 (us)
 (ut)
 (uu)
 (uv)
 (uw)
 (ux)
 (uy)
 (uz)
 (va)
 (vb)
 (vc)
 (vd)
 (ve)
 (vf)
 (vg)
 (vh)
 (vi)
 (vj)
 (vk)
 (vl)
 (vm)
 (vn)
 (vo)
 (vp)
 (vq)
 (vr)
 (vs)
 (vt)
 (vu)
 (vv)
 (vw)
 (vx)
 (vy)
 (vz)
 (wa)
 (wb)
 (wc)
 (wd)
 (we)
 (wf)
 (wg)
 (wh)
 (wi)
 (wj)
 (wk)
 (wl)
 (wm)
 (wn)
 (wo)
 (wp)
 (wq)
 (wr)
 (ws)
 (wt)
 (wu)
 (wv)
 (ww)
 (wx)
 (wy)
 (wz)
 (xa)
 (xb)
 (xc)
 (xd)
 (xe)
 (xf)
 (xg)
 (xh)
 (xi)
 (xj)
 (xk)
 (xl)
 (xm)
 (xn)
 (xo)
 (xp)
 (xq)
 (xr)
 (xs)
 (xt)
 (xu)
 (xv)
 (xw)
 (xx)
 (xy)
 (xz)
 (ya)
 (yb)
 (yc)
 (yd)
 (ye)
 (yf)
 (yg)
 (yh)
 (yi)
 (yj)
 (yk)
 (yl)
 (ym)
 (yn)
 (yo)
 (yp)
 (yq)
 (yr)
 (ys)
 (yt)
 (yu)
 (yv)
 (yw)
 (yx)
 (yy)
 (yz)
 (za)
 (zb)
 (zc)
 (zd)
 (ze)
 (zf)
 (zg)
 (zh)
 (zi)
 (zj)
 (zk)
 (zl)
 (zm)
 (zn)
 (zo)
 (zp)
 (zq)
 (zr)
 (zs)
 (zt)
 (zu)
 (zv)
 (zw)
 (zx)
 (zy)
 (zz)

醫師簽名：

日期：2020年4月28日

時間：12時-1分

姓名

病歷號

床號

第 頁

三、病人之聲明

- 醫師已向我解釋，我也已收到有關這個檢查/治療的說明資訊，並且我已經瞭解施行這個檢查/治療的必要性、步驟、風險、成功率之相關資訊。
- 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。
- 醫師已向我解釋，並且我已經瞭解檢查/治療可能預後情況和不進行檢查/治療的風險。
- 我瞭解這個檢查/治療必要時可能會輸血；我☒同意☐不同意輸血。
- 針對我的情況、檢查之進行、治療方式等，我能夠向醫師提出問題和疑慮，並已獲得說明。
- 我了解在檢查/治療過程中，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。
- 醫師已向我解釋，如果檢查/治療過程中發生立即性危及生命的情況，會依照應有的步驟治療。
- 我瞭解這個檢查/治療可能是目前最適當的選擇，但是這個檢查/治療無法保證一定能改善病情。

基於上述聲明，我同意進行檢查/治療並提供下列資訊予醫師參考：

1. 過去重要病史：

☐無☒有：失腎

2. 藥物或顯影劑過敏史：☒無 ☐有：藥名

3. 曾經使用藥物：☒抗凝血劑 ☐阿司匹靈 ☐其他藥物：

立同意書人簽名：

關係：病患之

住址：

日期：19年4月28日 時間：13時0分

見證人： 簽名：

日期： 年 月 日 時間： 時 分

附註：

一、一般檢查/治療的風險

- 因心臟承受壓力，可能造成心臟病發作，也可能造成中風。
- 醫療機構與醫事人員會盡力為病人進行檢查/治療，但是檢查/治療並非必然成功，仍可能發生意外，甚至因而造成死亡。

二、立同意書人非本人者，「與病人之關係欄」應需填載與病人之關係。

三、見證人部分，如無見證人得免填。