

腹腔鏡胃腫瘤手術同意書

一式二聯：一、醫師
↓
病人
↓
存病歷

病人姓名：[REDACTED]

病人出生日期：2004 年 6 月 22 日

病人病歷號碼：[REDACTED]

專科別：外科

手術負責醫師姓名：黃子豪

一、擬實施之手術(以中文書寫，必要時醫學名詞得加註外文)

1. 疾病 胃黏膜下腫瘤疑似肝轉移
名稱：

2. 建議手術 腹腔鏡胃腫瘤切除+肝腫瘤切除手術(胃, 肝臟)
名稱(部位)：

3. 建議手術原因：胃黏膜下腫瘤疑似肝轉移

二、醫師之聲明(有告知項目打「V」，無告知項目打「X」)

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

☐ 需實施手術之原因、手術步驟與範圍、手術之風險及成功率、輸血之可能性

☐ 手術併發症及可能處理方式

☐ 預期手術後，可能出現之暫時或永久症狀

☐ 不實施手術可能之後果及其他可替代之治療方式

☒ 如另有手術相關說明資料，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的問題，並給予答覆：

(1) 病人無其他問題

(2)

(3)

(4)

(5)

手術負責醫師簽名：[REDACTED]

日期：2020 年 2 月 15 日

時間：10 時 00 分

三、病人之聲明(請立同意書人於手術負責醫師說明後簽署欄位註記「◎」者，註記「※」者得預先填寫)

1. 醫師已向我解釋，並且我已經瞭解施行這個手術的必要性、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。(醫療法第63條規定但如情況緊急，不在此限)
5. 針對我的情況、手術之進行、治療方式等，我能夠向醫師提出問題和疑慮，並已獲得說明。
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進行銷毀。
7. 我瞭解這個手術可能是目前最適當的選擇，但是這個手術有一定的風險無法保證一定能改善病情。

基於上述聲明，我同意進行此手術。

◎立同意書人簽名：[REDACTED] 關係：病人之 父 ※電話：[REDACTED]

(若是沒有醫師聲明之空白同意書，請勿先簽名同意)

※立同意書人地址：[REDACTED]

◎身分證號/居留證或護照號碼：[REDACTED]

◎立同意書人簽署日期：2020 年 2 月 15 日 11 時 00 分

署本同意書時，請詳閱背頁之附註內容以及續頁之手術說明。