

姓名：	<input type="checkbox"/> 男
病歷號碼：	<input type="checkbox"/> 女
	年齡

這份同意書是有關您即將接受之內視鏡檢查的效益及風險的書面說明，可做為您與醫師討論時的補充資料。我們希望您能仔細閱讀，充份瞭解資料的內容；如果看了此書面說明，您還有任何疑問的話，請在簽名前再與相關醫師或工作人員充分討論，我們一定會很樂意為您解答，讓我們一起為了您的健康努力。

一、**檢查目的：**無痛/減痛 胃鏡、大腸鏡檢查就是在執行胃鏡、大腸鏡之前，先幫您靜脈注射止痛鎮靜藥物，透過止痛鎮靜藥物阻斷不適的感覺，讓您在身心放鬆、進入睡眠的狀態，檢查消化道內是否有炎症、潰瘍、瘻肉，腫瘤，以便進一步做處置或治療。

二、**檢查範圍：**一般內視鏡能及的消化道是指食道，胃和十二指腸及大腸而言，目前內視鏡檢查主要執行：胃鏡：主要檢查由食道至十二指腸第二部分為止的範圍。

大腸鏡：主要檢查由肛門至盲腸全段大腸的範圍。

三、檢查前受檢者應宣告的事項：

1. 過去病史：無；心臟病(含心律不整及置放人工心律調節器等)青光眼糖尿病
高血壓氣喘睡眠呼吸中止症困難麻醉史攝護腺肥大 神經疾病(如:中風、癲癇)凝血功能障礙後天免疫不全症候群或其他疾病，請註明_____

2. 無藥物過敏史；有藥物過敏史，藥名_____

3. 未使用特殊藥物；有使用特殊藥物：抗凝血劑、抗血小板藥物(Aspirin等)

已停用抗凝血劑或抗血小板藥物(Aspirin等) _____日等或其他藥物，藥名_____

四、檢查使用之藥物包括：

1. 口服消泡劑(Gascon) 以及口咽局部麻醉劑(Xylocaine)：可能導致頭暈、噁心等暫時性之副作用。

2. 平滑肌鬆弛注射劑(Butylscopolamine)、Fentanyl等止痛鎮靜：可能會有口乾、視力模糊或心悸等暫時性之副作用，有青光眼或攝護腺肥大及年齡超過50歲以上者不予以施打。

五、檢查可能發生之併發症：

沒有任何的醫療處置是完全沒有風險的，即使是最權威、最有經驗之資深醫療人員，醫療處置的併發症及副作用仍不能完全避免，嚴重時甚至可導致死亡。但每一位醫療人員都會秉持最大的能力與認真之態度為受檢者服務。

一般而言，胃鏡檢查是一項相當安全的檢查。但仍有極少部份受檢者可能發生以下的併發症：喉嚨疼痛(數日內自動緩解)、穿孔、出血、發燒、菌血症、呼吸困難、氣喘病發、吸入性肺炎、心律不整等(以上發生機率均少於0.5%)。

大腸鏡檢查可能發生以下之併發症：腸穿孔(發生率約為0.1%)、發燒，菌血症(發生率約為1%)、腹脹，腹痛(發生率約為5%)以上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。其他發生率很低或本說明書未敘述的併發症及其他相關醫療資訊，若受檢者及家屬代表想進一步了解，請書寫於下方空白處，並請務必於簽署手術說明書之前，向主治醫師提出，與主治醫師討論。主治醫師將以書面答覆。

問題：

答覆：



姓名：	<input type="checkbox"/> 男
病歷號碼：	<input type="checkbox"/> 女
	年齡

六、檢查中之處置及費用：

切片檢查：使用一細長金屬鉗子經由內視鏡附屬管道取出少量組織送病理化驗，以確定病灶本質。通常受檢者並不會有感覺。可能發生之併發症為出血或穿孔，發生率約為0.05-0.1%。

發現病灶(如瘰肉、潰瘍、疑似腫瘤)同意做組織切片檢查(\$2090元/單瓶，其所使用之拋棄式切片夾、醫療處置等材料費則依處置方式計價)。

【註：拋棄式切片夾約\$620、拋棄式內視鏡套環約\$1010、內視鏡瘰肉切除術\$2500、止血釘夾約\$350/支、黏膜下注射針約\$1430/支】

七、檢查後注意事項：

1. 有些人偶會有短暫腹脹情形，請多走動以利排氣。
2. 檢查後半小時即可進食。若有施行切片檢查或瘰肉切除術者，請一小時後再進食軟質食物如稀飯、麵條、清湯。若有執行侵入性治療，術後飲食的方式與期限請務必遵照醫囑。
3. 返家後若有任何腹脹或腹痛加劇、出血、解黑便、發燒等情形，請儘速赴本院急診室進一步處置。
4. 檢查後24小時內勿自行開車或騎車返家，檢查後需休息至完全清醒才能離開醫院。

八、檢查成功率與替代方案：

檢查的成功率可能因病情與身體狀況不同而有差異。食道、胃、十二指腸也可以用X光攝影鉬劑來檢查。以上所列之檢查可能的併發症及副作用、檢查成功率以及其他相關說明，均由主治醫師、護理師詳細告知。就說明有所疑問時，均在簽署檢查告知同意書前詳細詢問有關醫師，立同意書人、受檢者均能充分了解，並保有此資料副本一份。

以上經過_____醫師(說明醫師簽章)於_____年_____月_____日_____時_____分

說明；並已完全獲得受檢者或家屬了解 同意 不同意 接受檢查之施行治療。

立同意書人：_____ (簽名蓋章) 與受檢者關係：_____

立同意書人身分證字號：_____ 電話：_____

立同意書人地址：_____

見 證 人：_____ (簽名蓋章) 與受檢者關係：_____

見 證 人身分證字號：_____ 電話：_____

見 證 人地址：_____

中 華 民 國 _____ 年 _____ 月 _____ 日 _____ 時 _____ 分

附註：

一、立同意書人原則上應由受檢者本人填寫，若因本人意識不清無法表示或未成年人由法定代理人表示時，則應於「與受檢者之關係欄」填載與受檢者之關係。

二、見證人部分，如無見證人得免填載。