

病歷號：
姓 名：
生 日：西元 年 月 日

肺部支氣管鏡術說明暨同意書

肺部支氣管鏡術說明書

這份說明書是有關您即將接受的手術(或醫療處置)的效益、風險及替代方案的書面說明，可做為您與醫師討論時的補充資料。最重要的是我們希望您能充分瞭解資料的內容，所以請仔細閱讀；如果經醫師說明後您還有對這個手術(或醫療處置)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，讓我們一起為了您的健康努力。

一、檢查前注意事項

如有服用抗凝血藥物、懷孕、藥物過敏、心臟病、高血壓、特異體質、結核病、肝病、肝炎、愛滋病或其它傳染病，請主動告訴門診醫師。

※特殊注意事項：

- *到檢時間：門診病人請依約診時間準時抵達。住院、急診病人請等候電話通知。
- *請攜帶預約檢查通知單(即電腦結帳單)、同意書(填妥及簽名)、健保卡及身分證，如有外院相關的資料或X光片，請一併帶來供檢查醫師參考；但住院及急診病人應同時備有病歷及X光片以供參考。
- *如有疑问或需更改日期，請於預約檢查日之前三日，電話連絡檢查單位辦理(05-5323911轉2200)，更改次數以一次為限。
- 1. 檢查當天上午九時以後禁食一切食物及水，糖尿病患者請勿服用降血糖藥物或注射胰島素。其他必要之藥物請提前至早上五時前服用。
- 2. 塗口紅、指甲油者，請擦拭乾淨。
- 3. 需有家屬或朋友陪同。

二、適應症：

1. 診斷上的適應症：
 - (A) 不明原因之咳血，無法解釋之慢性咳嗽患者，聲音沙啞者，或橫格上升者。
 - (B) 利用支氣管鏡做切片得到組織以做肺癌患者診斷及分期的依據。
 - (C) 利用支氣管鏡取得分泌物做細菌學之診斷。
 - (D) 良性支氣管病變之診斷：急性或慢性支氣管炎，支氣管結核，呼吸道吸入性傷害，氣管或支氣管狹窄，支氣管食道瘻管。
2. 治療上的適應症：
 - (A) 移除氣管內異物。
 - (B) 抽取氣管內分泌物及血塊。
 - (C) 應用雷射裝置切除支氣管內腫瘤或肉芽組織。
 - (D) 氣管狹窄病患可施行擴張術或放置氣管內支架。

西元 2006 年 03 月 08 日病歷委員會審核通過 MR 04-100

西元 2018 年 05 月 02 日病歷委員會修訂通過 MR 04-100

文件編號

0310-4-084

版次

04

病歷號：

姓名：

生日：西元 年 月 日

國立臺灣大學醫學院附設醫院雲林分院
National Taiwan University Hospital Yunlin Branch

肺部支氣管鏡術說明暨同意書

第 2 頁

(肺部支氣管鏡說明書承上頁)

三、檢查進行方式：

1. 進入檢查室後，我們會先經由您的口鼻給您噴灑局部麻醉劑，會有一些苦麻感，但可以減輕因支氣管鏡進入呼吸道引起之不適感。另外根據您的情況，視需要也會給您注射肌肉鬆弛劑或鎮靜劑，以避免支氣管痙攣。若您對任何藥物有過敏的病史，請先告知醫師。
2. 請您平躺於檢查床上。我們將經由您的鼻腔給您低流量的氧氣，以避免因進行檢查時所引起的缺氧現象。若您在檢查前有呼吸急促或胸部不適等情況，請先主動告知醫師。
3. 肺部支氣管鏡將由您的鼻腔進入，看見聲帶時，我們會請您發“一”的聲音，以觀察您聲帶之活動情形，之後請您不要試圖說話或發出聲音。
4. 在支氣管鏡穿過聲帶前，我們會從支氣管鏡前端再給您局部麻醉劑。這時您常會有嗆到的感覺，請您放輕鬆，配合醫師的指示。接著支氣管鏡會經過聲帶，進入氣管、支氣管，觀察氣管、支氣管及其分支之情況。在氣管主要分支處，我們也會視您的情況及需要再給予氣管內局部麻醉劑。如果支氣管鏡發現異常，會視情形進行局部沖洗、刷洗或切片以取得檢體送檢查。
5. 若您在進行檢查時，有任何不適，請先舉手示意，勿試圖說話。
6. 請先在檢查室外休息三十分鐘以上，要有家屬陪伴，若無不適，告知醫護人員後即可離去。
7. 檢查結束後2小時內，請勿進食和飲水。2小時後可試飲少量水，如果不會嗆到或不舒服，就可以進食。
8. 在檢查結束後，有時會有少量的血絲痰，可再觀察。但若您有持續性的血痰、血痰量增多、呼吸更急促或任何胸部不適症狀，請立即通知您的醫師。

西元 2006 年 03 月 08 日病歷委員會審核通過 MR 04-100

西元 2018 年 05 月 02 日病歷委員會修訂通過 MR 04-100

文件編號

0310-4-084

版次

04

病歷號：
姓 名：
生 日：西元 年 月 日

肺部支氣管鏡術說明暨同意書

(肺部支氣管鏡術說明書承上頁)

四、手術/醫療處置效益：(經由手術/醫療處置，您可能獲得以下所列的效益，但醫師並不能保證您獲得任何一項；且手術/醫療處置效益與風險性間的取捨，仍由您決定。)

1. 檢查方面：檢查呼吸道是否通暢，檢查是否有瘻管或其他氣管之損傷，檢查聲帶外型及功能。
2. 取得檢體：取得肺部切片組織、痰液、氣道分泌物、沖洗液或刷洗之檢體，送各式檢查，對疾病之診斷有相當大的幫助。
3. 治療方面：移除呼吸道異物，清除呼吸道痰液，移除不正常氣管及支氣管組織，幫助氣管插管，置放氣管支架。
4. 其他效益：如取得縱隔腔組織。
5. 手術/醫療處置成功率：依照每一位病人檢查的目的而有不同。

五、手術/醫療處置風險：(沒有任何手術/醫療處置是完全沒有風險的，以下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。)

1. 局部麻醉藥方面：麻醉藥劑過敏、休克、換氣不足、痙攣、喉頭痙攣(發生率小於 1%)。
2. 支氣管鏡檢查方面：支氣管或喉頭痙攣(發生率小於1%)、缺氧(發生率5% - 10%)、發燒及菌血症、心律不整、出血(發生率小於0.2%)、氣胸(發生率小於0.4%)、休克(發生率小於1%)、死亡(發生率小於0.03%)。
3. 經支氣管鏡肺生檢：危險性較高，氣胸的發生率約為4% - 9%。由於氣胸需放置胸管引流者約為1% - 5.9%。出血率約在9% - 29%，但出血量通常小於50 cc。容易發生在有出血傾向的病人包括凝血功能異常、尿毒症、癌症、腎臟移植患者。

六、替代方案：(這個手術/醫療處置的替代方案如下，如果您決定不施行這個手術/醫療處置，可能會有危險，請與醫師討論您的決定。)

1. 依不同之臨床診斷，可能有以下各種不同之替代方案。
經由硬式支氣管鏡或手術移除呼吸道異物。 氣管內管插管清除呼吸道痰液。
手術移除不正常氣管及支氣管組織。 藉由其他方法幫助氣管插管。
肺部電腦斷層檢查呼吸道是否通暢。 自行咳痰取得痰液檢體。
由耳鼻喉科醫師檢查聲帶外型及功能。 手術取得肺部或縱隔腔組織。
藉由肺部超音波導引或電腦斷層導引作抽吸檢查或切片。
2. 不實施醫療處置可能的後果：
依照排檢查的目的有所不同，若沒有其他方案可以替代的時候，臨床醫師可能無法進行以及治療以及作後續的評估。

七、醫師補充說明/病人提出之疑問及解釋：(如無，請填寫無)

說明醫師： (簽章)

日 期：西元 年 月 日

西元 2006 年 03 月 08 日病歷委員會審核通過 MR 04-100

西元 2018 年 05 月 02 日病歷委員會修訂通過 MR 04-100

文件編號

0310-4-084

版次

04

病歷號：
姓 名：
生 日：西元 年 月 日

肺部支氣管鏡術說明暨同意書

肺部支氣管鏡術同意書

病人：_____，病歷號碼_____，出生於西元 年 月 日，
因患_____，需接受**肺部支氣管鏡術**。立同意書人已經與醫師討論過接受這個手術
或醫療處置的效益、風險及替代方案，對醫師的說明都已充分了解且同意由貴院施行該
項術式或醫療處置。

1. 僅做檢查 簽章：

2. 進行檢查及必要之處置及治療（包含切片檢查，息肉切除、止血等）簽章：

立同意書人：_____（簽章） 身分證字號：_____
與病人之關係（請圈選）：本人、配偶、父、母、兒、女、其他：_____
住址：_____ 電話：_____
日期：西元 年 月 日

1.如由病人、親屬或關係人簽署本同意書，則無需見證，見證人部分得免填。2.若意識清楚，但無法親自簽具者且無親屬或關係人在場，得以按指印代替簽名，惟應有二名見證人。3.若病人意識不清且無親屬或關係人在場，醫療緊急情況得由2名合格醫師在病歷上證明需檢查或治療即可。）

見證人 1：_____（簽章） 見證人 2：_____（簽章）

見證人 1 身分證字號：_____ 見證人 2 身分證字號：_____

日期：西元 年 月 日 時 分