

手術同意書

病人姓名： [REDACTED]

病人出生日期： [REDACTED]

病人病歷號碼： [REDACTED]

手術負責醫師姓名： 蔡坤璋

一、擬實施之手術(如醫學名詞不清楚，請加上簡要解釋)

1. 疾病名稱：結腸腫瘤

2. 建議手術名稱：腹腔鏡手術

3. 建議手術原因：結腸腫瘤

結腸部切除

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。
- 不實施手術可能之後果及其他可替代之治療方式。
- 預期手術後，可能出現之暫時或永久症狀。
- 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) 手術中途若發現冰凍切片，若是惡性腫瘤
- (2) 則需做右結腸根治術，約需自費耗費 20000 元
- (3) 約需自費耗費 20000 元

手術負責醫師簽名：蔡坤璋

日期：2017年5月3日
時間：19時00分

三、病人之聲明

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46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 本人 電話：(0) [REDACTED]

住址： [REDACTED] 日期：2017年5月03日
時間：19時00分

見證人簽名：[Signature] 日期： 年 月 日
時間： 時 分

附註：

- 一、一般手術的風險
 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、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。
- 三、見證人部分，如無見證人得免填載。

① 醫師
↓
② 病患
↓
① 存病歷(白)
② 存病歷(綠)