[redacted]

童綜合醫療社團法人 童綜合醫院
Tungs' Taichung MetroHarbor Hospital

血管攝影檢查及血管栓塞術說明暨同意書

病歷號:[redacted] 姓名:[redacted] 性別:男 生日:[redacted] 年齡:57歲 0個月
科別:急診醫學內科 床號/診間:199

一、擬實施之檢查/處置(如醫學名詞不清楚,請加上簡要解釋)

檢查/處置:血管攝影檢查及血管栓塞術

二、醫師之聲明

1. 我已經儘量以病人所能瞭解之方式,解釋病人的狀況、建議這項檢查/處置之相關資訊,特別是下列事項:
   ■需實施檢查/處置潛在優缺點、可能的替代選擇、檢查/處置之風險及成功率。
   ■檢查/處置時可能需要為病人進行鎮靜,其說明如本頁背面。
   ■檢查/處置後有關復原問題及不實施此項檢查的可能結果。
   ■其他相關說明資料,已交付病人。
2. 我已經給予病人充足時間,詢問有關本次檢查/處置治療的問題並給予答覆:
   無相關問題

醫師簽名:吳肇鑫 急診部 主治醫師 吳肇鑫 2021年 11月 26日 13時 02分

三、病人家屬之聲明:

1. 醫師已向我解釋,並且我已經瞭解病人的狀況,及施行這項檢查/處置的潛在優缺點、可能的替代選擇、成功率、復原問題及不實施此項檢查/處置的可能結果。
2. 我瞭解這項檢查/處置時可能需為病人進行鎮靜及已詳細了解在本頁背頁的鎮靜的各項說明。
3. 我瞭解這項檢查/處置可能是目前最適當的選擇。

基於上述聲明,我同意進行此檢查/處置

病人(或家屬):[redacted]

關係:□本人☑配偶□父母□子女□其他:_____

西元20 21 年 11 月 26 日 13 時 03 分

附註:

一、同意書人「關係」欄應予填載與病人之關係。
二、未成年病人需由具法定代理人之家屬簽立同意書。

本單一式二聯,第一聯留存病歷,第二聯交由病人留存

[redacted]

童綜合醫療社團法人 童綜合醫院
Tungs' Taichung MetroHarbor Hospital

膀胱鏡手術說明書

病歷號:[redacted] 姓名:[redacted] 性別:男 生日:[redacted] 年齡:57歲 0個月
科別: 204 泌尿科 床號/診間: 912-01

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、病人狀況（適應性）：
□血尿 □膀胱結石 □攝護腺肥大 □解尿困難 □結石術後 □膀胱癌
□泌尿道腫瘤 ■其他膀胱血塊

二、建議的治療：■膀胱鏡手術 □其他血塊清除及止血術

三、手術【或醫療處置】之優缺點：
1. 手術效益：（經由手術，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，且手術效益與風險之間的取捨，應由您決定。）
(1) 幫助血尿的鑑別診斷，如膀胱結石或膀胱腫瘤。
(2) 膀胱腫瘤切除手術術後的定期追蹤，有無再發。
(3) 移除膀胱內異物、雙J輸尿管導管等。
2. 手術風險：（沒有任何手術【或醫療處置】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) 血尿：因術中內視鏡操作引起的部分膀胱或輸尿管內壁黏膜所導致的血尿。
(2) 膀胱發炎：因器械操作引起的細菌感染或黏膜損傷所致的內壁發炎。
(3) 排尿痛或解尿困難：因內視鏡進出尿道引起尿道壁損傷或攝護腺腫大所導致的排尿不適。

四、替代方案：（這個手術【或醫療處置】的替代方案如下，如果您決定不施行這個手術【或醫療處置】，可能會有危險，請與醫師討論您的決定）
可能替代方案：
1. 經靜脈注射顯影劑泌尿系統攝影(IVU)：可觀察整個泌尿系統：但對於膀胱內較小的腫瘤不易察覺。
缺點：注射顯影劑對腎臟功能不好的病人或對顯影劑過敏的病人是禁忌。
2. 恥骨上膀胱超音波檢查：在膀胱漲尿的情形下，可觀察膀胱內有無腫瘤或異物(包括結石但同樣的，對於小的腫瘤不易觀察，血塊和腫瘤不易分辨)。
3. 尿液細胞學檢查：當懷疑有膀胱腫瘤但病人又不想做膀胱鏡檢查時，但此項檢查敏感度不高。

五、成功的可能性：沒有任何手術是完全沒有風險的，但是仍然可能有一些醫師無法預期的風險，盡量小心，手術成功率很高。

六、手術【或醫療處置】後可能面對的問題：（沒有任何手術【或醫療處置】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。）

本單一式二聯，第一聯留存病歷，第二聯交由病人留存

[redacted]

(1) 血尿：因術中內視鏡操作引起的部分膀胱或輸尿管內壁黏膜所導致的血尿。
(2) 膀胱發炎：因器械操作引起的細菌感染或黏膜損傷所致的內壁發炎。
(3) 排尿痛或解尿困難：因內視鏡進出尿道引起尿道壁損傷或攝護腺腫大所導致的排尿不適。

七、不同意手術【或醫療處置】的後果：
1. 無法確定診斷導致病情延誤
2. 症狀無法改善

八、手術【或醫療處置】內容：
在適當麻醉下，將膀胱鏡經由尿道進入膀胱，以肉眼來觀察膀胱內的病變。

九、手術後之後續治療：
1. 可於一週內至原來的主治醫師門診，詢問膀胱鏡檢查的結果。
2. 如果術後有上述手術風險中所提的併發症，可立即到急診或門診求治。
3. 請按照門診醫師指示，按時服用術後口服藥物。

十、醫師補充說明：
無

泌尿科 主治醫師121971 [redacted]

說明醫師：[redacted]

2021年 11月 26日 15時 10分

本人（或家屬）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，本人對醫師的說明都已充分了解，並且保有此資料副本一份。

病人（或家屬）：[redacted]

關係：□本人 ☑配偶 □父母 □子女 □其他：_____

西元20 21 年 11 月 26 日 15 時 30 分