

佛教慈濟醫療財團法人大林慈濟醫院

肺部支氣管鏡說明同意書

病歷號碼：

姓名：

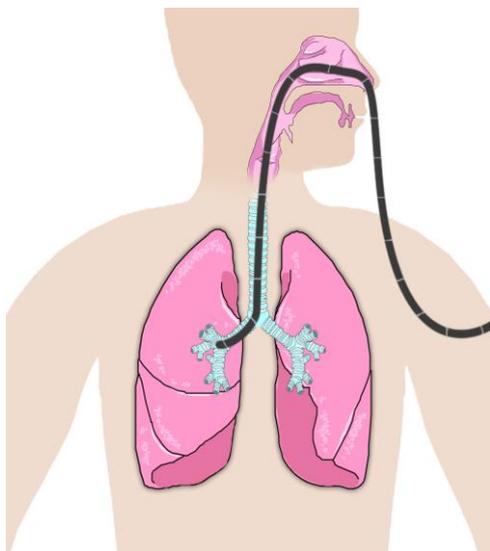
床號：

男/女

這份說明書是有關您即將接受的醫療處置的效益、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份瞭解資料的內容，所以請仔細閱讀；如果經醫師說明後您還有對這個醫療處置有任何疑問，醫師會很樂意為您解答，讓我們一起為了您的健康努力。

醫療處置

- (1)請您先**禁食 4 小時**，以避免進行檢查時可能發生之吸入性肺炎。
- (2)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。
- (3)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。
- (4)肺部支氣管鏡將由您的鼻腔或口腔進入，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。
- (5)在支氣管鏡穿過聲帶之間前，我們會從支氣管鏡前端再給您局部麻醉劑。這時您常會**有噎到的感覺**，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，並觀察氣管、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以及需要再給予氣管內局部麻醉劑。
- (6)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。經支氣管鏡切片危險性較高，如果您對切片有任何疑慮，請事先和您的醫師溝通。
- (7)若您在進行檢查時，有任何不適，請先舉手示意，勿試圖說話。
- (8)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，如果不會噎到或不舒服，就可以進食。
- (9)在檢查結束後，有時會有少量的血絲痰、或是發燒，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。



說明影片網址

台語版

<http://ppt.cc/bl4jx>

國語版

<http://ppt.cc/XlhCc>



佛教慈濟醫療財團法人大林慈濟醫院

肺部支氣管鏡說明同意書

病歷號碼：
姓名：
床號： 男/女

醫療處置效益：(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；且手術效益與風險性間的取捨，應由您決定。)

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，有助診斷。

醫療處置風險：(沒有任何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：缺氧(發生率5~10%)、支氣管或喉頭痙攣(發生率小於1%)、休克(發生率小於1%)、**氣胸**(發生率小於0.4%)、**發燒及菌血症**、心律不整、**出血**(發生率小於0.2%)、**死亡**(發生率小於0.03%)。

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

- (1)自行咳痰取得痰液檢體。
- (2)手術取得肺部或縱膈腔組織。
- (3)藉由肺部超音波定位或電腦斷層導引作抽吸檢查或切片。
- (4)補充說明：_____ 無其他說明事項。

方案	支氣管鏡採檢	自行咳痰送檢	手術取得肺部或縱膈腔組織	影像導引切片送檢
可檢查範圍	○上呼吸道、經過聲帶、至近端支氣管系統	△只能取得上段呼吸道的痰液	◎手術視野所見	◎定位較精確
採檢的便利性	◎看到病灶可採檢、不須住院	◎有咳痰即可送檢	△須住院、進手術室接受全身麻醉	△一定需要住院、病患清醒才能進行、須施打局部麻醉劑
病人舒適度	○有點不舒服	◎較佳	△依術後傷口狀況而定	○有點不舒服
併發症	○呼吸道損傷、心律不整、氣胸、發燒	◎較佳	△呼吸道損傷、出血、吸入性肺炎、傷口可能較大、麻醉劑過敏	○出血、氣胸機會較大
◎較佳 ○普通 △較差				

佛教慈濟醫療財團法人大林慈濟醫院

肺部支氣管鏡說明同意書

病歷號碼：

姓名：

床號：

男/女

你選擇處置方式會在意的因素有什麼?以及在意的程度

請圈選下列考量因素：0分代表對你不重要，2分代表對你很重要

考量因素	不重要	普通	很重要
接受支氣管鏡檢查，可以 <u>找出肺部</u> <u>的毛病</u>	0	1	2
支氣管鏡檢查時，會有 <u>噎、咳、胸</u> <u>悶</u> 的不舒服狀況	0	1	2
接受支氣管鏡檢查，可能發生出 血、心律不整、 <u>氣胸</u> 、發燒…等併 發症	0	1	2
除了支氣管鏡以外，還有其他適合 的 <u>替代方案</u>	0	1	2

你對支氣管鏡檢查方式的認知有多少？

1. 為何我要接受支氣管鏡治療？回答：_____
2. 支氣管檢查併發症，包括：出血、心律不整、氣胸、發燒。 已了解
3. 支氣管鏡以外的其他採檢方式，包括：咳痰、外科手術、電腦斷層導引切片。 已了解

我已經確認好想要的處置方式，我決定選擇：（下列擇一）

- 接受保守的藥物治療
- 接受支氣管鏡檢查
- 不進行任何處置，原因：_____
- 我想要再與我的主治醫師討論我的決定。
- 我想要再與其他人（包含配偶、家人、朋友或第二意見提供者…）討論我的決定。
- 對於以上處置方式，我想要再瞭解更多，我的問題有：_____

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)：_____ (簽章) 時間：_____年____月____日____時____分

與病人之關係：_____ (簽章)

說明醫師：_____ (簽章) 時間：_____年____月____日____時____分