

# 國防醫學院三軍總醫院

## 放射診斷部

### 乳房超音波導引鉤針定位術檢查說明暨同意書

姓名 \_\_\_\_\_ 男  
女 出生日西元 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日病房/床號 \_\_\_\_\_ 病歷號 \_\_\_\_\_

本人因於前次乳房超音波檢查之異常發現，須接受超音波導引鉤針定位術檢查，經由醫師詳加解釋，本人及家屬完全了解過程及可能發生之併發症，並且有義務告知所有相關親友，同時相信及同意醫師和醫療人員在緊急情況下，必已善盡診療責任，避免意外發生，並進行適當的處理。

說明內容：

壹、檢查目的：

針對臨床上無法由觸診發現的病灶，可藉由乳房超音波的輔助，將定位針由體表穿刺置入乳房內病灶的位置，導引外科醫師執行病灶的切除。

貳、可能伴隨的風險及併發症如下：

此種定位步驟極少發生不適的併發症，但極少數病人可能會發生下列的情形：

1. 暈針：約有 70% 的病人可能出現短暫的血管迷走神經反應，產生頭暈、冒冷汗、血壓下降，甚至昏厥的情形，多見於年輕女性。
2. 出血：約有 1% 的病人，可能有乳房局部的短暫少量出血。若有出血狀況，持續加壓十分鐘即可止血。
3. 疼痛：大部分病人都可忍受，僅約 1% 的病人會感覺較痛，但在極短暫時間即消失。
4. 感染：此種情形極為罕見，在正常無菌步驟下不易發生。若有感染，大部分以抗生素治療即可，少數需會診外科進行手術引流。

參、檢查注意事項及檢查過程：

檢查前：

1. 填妥檢查同意書。
2. 攜帶申請單、通知單、手術同意書、美容膠布及健保 IC 卡至二樓婦女保健中心櫃檯登記受檢。

檢查中：

1. 先以超音波導引確認病灶位置。
2. 消毒穿刺位置並給予局部麻醉。
3. 放置定位針並留置軟針導線於病灶處。
4. 至開刀房取出病灶。

檢查後：

1. 三天內術側手臂避免提重物及激烈運動。
2. 術後傷口護理請遵循開刀房之指示。
3. 術後一週至乳症外科回診。

續反面

肆、檢查後可能出現的症狀及處理方式：

1. 暈針：少數病人可能因過度緊張及定位針穿刺的過程引起血管迷走神經反射作用，發生短暫頭暈、冒冷汗、血壓下降、全身虛弱無力、噁心等症狀。此時立即可予平躺休息並保暖，緊張情緒放鬆後症狀多可緩解。
2. 出血：在穿刺的過程中，若引起乳房的出血通常是少量的，可經由局部外壓數分鐘後即可止血。
3. 疼痛：一般不需特別藥物給予，即自行緩解，若有劇痛，則可服用外科給予之止痛藥緩解。
4. 感染：若發生乳房局部感染的症狀如紅腫、化膿或發燒，臨床上會以抗生素給予治療，必要時予以膿液引流。

立同意書人簽章：\_\_\_\_\_ 與病人之關係：\_\_\_\_\_

近期聯絡資訊：(以利通知病人回診)

聯絡人：\_\_\_\_\_ 電話：\_\_\_\_\_

地址：\_\_\_\_\_

說明醫師簽章：\_\_\_\_\_

此致 國防醫學院三軍總醫院

西元 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日 \_\_\_\_\_ 時 \_\_\_\_\_ 分

附註：

- 一、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。
- 二、**本檢查或治療**同意書除下列情形外，應由病人親自簽名：
  1. 病人為未成年人或因故無法為同意之表示時，得由法定代理人、配偶、親屬或關係人簽名。
  2. 病人之關係人，係指與病人有特別密切關係之人，如伴侶（不分性別）、同居人、摯友等；或依法令或契約關係，對病人負有保護義務之人，如監護人、少年保護官、學校教職員、肇事駕駛人、軍警消防人員等。
  3. 病人不識字，得以按指印代替簽名，惟應有二名見證人於指印旁簽名。
- 三、醫療機構應於病人簽具檢查或治療術同意書後三個月內，施行檢查或治療術，逾期應重新簽具同意書，簽具同意書後病情發生變化者，亦同。
- 四、檢查或治療術進行時，如發現建議項目或範圍有所變更，當病人之意識於清醒狀態下，仍應予告知，並獲得同意，如病人意識不清醒或無法表達其意思者，則應由病人之法定或指定代理人、配偶、親屬或關係人代為同意。無前揭人員在場時，檢查或治療術負責醫師為謀求病人之最大利益，得依其專業判斷為病人決定之，惟不得違反病人明示或可得推知之意思。
- 五、醫療機構為病人施行檢查或治療術後，如有再度為病人施行檢查或治療術之必要者，仍應重新簽具同意書。
- 六、醫療機構查核同意書簽具完整後，應連同病歷保存。