

國防醫學院三軍總醫院

放射診斷部

超音波定位活體組織切片檢查說明暨同意書

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

本人因罹患_____須接受超音波定位活體組織切片檢查，有關上述之檢查及治療之原因過程成功率或可能之併發症及危險，均由醫師詳加解釋，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：

身體內發現有原因不明的不正常組織，需要做病理切片檢查來確定其病因，以擬定正確的治療方式。超音波定位活體組織切片檢查是利用超音波的定位與導引，經皮下穿刺把穿刺針引進病灶，切取組織樣本，進行病理檢查。本檢查必須要住院進行。

貳、當有下列情形者不適合作此檢查：

1. 無一安全可接近之路徑。
2. 病人無法配合呼吸，本治療法需要病人絕對合作，若病人意識不清，則此引流術不易進行。或是年紀小的病人，可能需要在全身麻醉的情況下，才能作本治療。
3. 病人有出血傾向及血液凝固異常的疾病。

參、當進行該項檢查時或檢查後可能有以下併發症：

1. 腹部組織切片術：最常見的是檢查後出血約 1.1%-5%。但因檢查後出血而需輸血處理及緊急手術的例子，並不常見，術後出現併發症引致死亡，發生率約為 0.1%-0.2%，其他少見的包括氣胸、血腫、血尿、胰臟發炎、腹膜炎、膿腫、敗血症、癌細胞植入其它組織。
2. 脊椎、骨骼及軟組織切片術：最常見的是疼痛，其他少見的包括出血、感染、神經損傷、骨折、癌細胞植入其它組織，發生率低於 1%，但胸椎穿刺術引起氣胸的發生率約為 4-11%。

肆、檢查注意事項及檢查過程：

檢查前：

1. 填妥志願同意書。
2. 凝血功能報告
3. 檢查前一餐禁食至少 4 小時以上。
4. 通知該科醫師視病人需要檢查前給藥，如 Demerol 等止痛藥物。
5. 攜帶申請單、通知單、病歷及健保 IC 卡至放射診斷部登記受檢。

檢查中：

1. 會先用超音波掃描一次以利找出定位之位置。
2. 再由位置處消毒蓋上布巾。
3. 用穿刺針皮下穿刺定位之位置，抽吸組織並放在福馬林瓶及載玻片並由臨床醫師送至病理部分析。

續反面

4. 傷口處用紗布貼好。

檢查後：

1. 如廁最好在床上進行。
2. 若不便在床上如廁，可下床但必須小心傷口。
3. 詳細資訊依各單位檢查後注意事項為主。

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。