

# 新樓醫院

姓名：	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
病歷：	— 年齡：
床號：	保險身分： <input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 健保

## 麻醉說明書

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。

### 醫療處置：

全身麻醉、區域或半身麻醉、鎮定麻醉。

**醫療處置效益：**經由醫療處置，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；且醫療處置效益與風險性間的取捨，應由您決定。

麻醉效益：輔助手術或各項檢查順利施行，使您免除手術時痛苦和恐懼，並維護您生理功能之穩定。

**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。

麻醉風險：

(1) 對於部分接受麻醉之病人而言，或全身麻醉，或區域麻醉，均有可能發生副作用或併發症，甚或死亡，這種麻醉而來的危險性並與您的身體狀況有關。根據美國麻醉醫學會所制定的標準可分為以下等級：

第一級：正常，健康。(手術前後死亡率0.06~0.08%)

第二級：有輕微的全身性疾病但無功能上的障礙。(手術前後死亡率0.27~0.4%)

第三級：有中度至重度的全身性疾病且造成部份的功能障礙。(手術前後死亡率1.8~4.3%)

第四級：有重度全身性疾病，具有相當的功能障礙且時常危及生命。(手術前後死亡率7.8~23%)

第五級：瀕危狀態，不管有無手術預期在二十四小時內死亡。(手術前後死亡率9.4~51%)

根據醫師的評估，您在第\_\_\_\_\_級。

(2) 接受麻醉手術的病人，其可能因麻醉而發生以下之副作用或併發症：

- 對於已有的(或潛在的)心臟血管系統疾病之病人，麻醉後較易引起突發性急性心肌梗塞。
- 對於已有的(或潛在的)心臟血管系統或腦血管疾之病人，麻醉後較易發生腦中風。
- 對於已有上呼吸道感染之病人，麻醉後痰喀清不易，可能增加肺擴張不全或肺炎的機會。
- 有慢性肺疾(如氣喘、慢性支氣管炎、肺氣腫等)的人在麻醉及手術前後可能會有急性發作。

- e. 對於病情惡化中、休克、年老病人伴有心、肺、循環毛病或其他嚴重系統性疾病如狹心症、循環衰竭、肝、腎內分泌異常甚或意識不清的手術病人，麻醉的危險性增加，有時需術後轉至加護病房照顧。
  - f. 對於特異體質之病人，麻醉後易發生惡性發燒(這是一種潛在遺傳疾病，現代醫學尚無適當之事前試驗)。
  - g. 全身麻醉時為了維持呼吸道通暢，進行之處置(如插管或通氣道置入等)，可能有牙齒、齒齦、嘴唇或口腔黏膜受傷的機會。
  - h. 長時間麻醉(如顯微手或其他重大手術)，術後喉痛、聲音沙啞、喉頭受傷或聲門下狹窄的機會增加。
  - i. 長時間麻醉、手術採用特殊體位者，可能會產生褥瘡或神經壓傷。
  - j. 全身麻醉之手術，約有百分之二的病人會發生不同程度麻醉中有意識的機率。
  - k. 經鼻插管，術後可能有流鼻血的情形。
  - l. 由於藥物特異過敏或因輸血而引致不可預期之突發性反應。
  - m. 急慢性傳染病或帶原者(如病毒肝炎、淋病、梅毒、後天免疫缺乏症候群等)，請告知負責之麻醉醫師，以便有效之加強麻醉中、後期之感染管制。
  - n. 緊急手術或因腹內壓高(例如腸阻塞、飽餐後外傷、懷孕等)之病人，麻醉藥使用後容易發生嘔吐、造成吸入性肺炎。
  - o. 區域麻醉病人有發生腰痛或頭痛的機會，且有極少數可能導致短期或長期之神經傷害。
  - p. 麻醉後的恢復，病人有不同程度的傷口痛、高或低血壓、噁心及嘔吐、心律不整、顫抖等；極少部份發生呼吸困難、發紺、意識不清、嚴重電解質異常，非短期內可恢復時要轉到加護病房照顧。
  - q. 其它偶發之病變或對麻醉發生不良反射或反應。
- (3)病人於麻醉(或手術)期間，為避免意外及併發症的發生或在執行麻醉及恢復期間發生任何緊急或意外情況，而可能必須施行侵入性治療如氣管切開術、動靜脈導管置入術。其可能發生之併發症如氣胸、血胸、心律不整、空氣栓塞、血栓、局部血腫、傷口感染、缺血壞死。

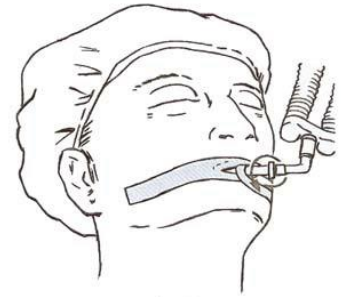
**其他注意事項：**

- (1)請嚴格遵守禁食及用藥之醫囑。
- (2)若有任何本人及家族特殊病史、麻醉事故、或正使用中的藥物(包括中草藥)的情況，請告知之手術及麻醉醫師，以方便麻醉方式的選擇及因應，減少併發症的發生。

**替代方案：**(這個醫療處置的替代方案如下，如果您決定不接受本院醫療團隊之建議，可能會影響健康，請與醫師討論您的決定。)

可能替代方案：局部麻醉或間歇性注射止痛藥，但一般而言效果較差。

醫師補充說明：



全身麻醉

病人或家屬發問：



半身麻醉的體位

第二意見諮詢：

經與原醫師討論過這個手術的效益、風險後，如果您仍存有疑問，本院可為您提供第二意見諮詢，協助診療與提供意見（如您有此需要請向醫療人員提出）。

本人（或受告知人）已經與醫師討論過接受這個手術的效益、風險及替代方案，本人對醫師的說明都已充分了解並簽具說明書，說明書由院方保存。

說明醫師：

（簽章）

病人（或受告知人）：

（簽章）

與病人之關係：

年

月

日