

# 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

## 術後止痛說明書

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醫療處置的任何疑問，請在簽名前在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：

術後止痛內容：

A. 術後止痛方式有三種：

1. 靜脈病人自控式止痛法 (IVPCA)

經由預先設定好的機器，病人於傷口疼痛時自行按壓機器，獲得止痛效果。投與藥物為嗎啡類止痛藥或非類固醇性發炎止痛藥 (NSAID)，或兩者並用。

2. 硬脊膜外注射止痛法 (epidural analgesia)

經由硬脊膜外導管給予低劑量的止痛藥物。通常早晚各投藥一次即可獲得良好止痛。

病人有以下幾種狀況者不適合接受硬脊膜外注射止痛法：背部受傷或局部有感染之情形、腰椎畸形、或凝血機能有異常等等。

3. 脊髓內注射止痛法 (intrathecal analgesia)

執行麻醉時加入長效低劑量止痛劑，使其在麻醉退後仍保有術後止痛的效果。

病人有以下幾種狀況者不適合接受硬脊膜外注射止痛法：背部受傷或局部有感染之情形、腰椎畸形、或凝血機能有異常等等。

B. 三種止痛方法皆可獲得良好之止痛效果，且各有其優缺點。除非有特殊的不適應症，病人可以自行選擇其中一種。

C. 施行術後止痛期間 (一般而言約一到三天)。若對止痛效果不滿意或有其他問題，可以請病房護理人員聯絡麻醉醫師處理。

D. 以上三種針對手術後疼痛的止痛方式，均不在健保給付的適應症範圍內。故您必須自費支付此項目，包括止痛用藥、器材及技術費。需依照本院規定收費。

**醫療處置效益：**(經由醫療處置，您可獲得以下所列的效益，但醫師並不能保證您獲得任何一項；且手術效益與風險間的取捨，應由您決定)

術後止痛效益：

良好的止痛可以促進術後的恢復，降低傷口疼痛造成之不適感並提早下床。

**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)

術後止痛可能之風險：

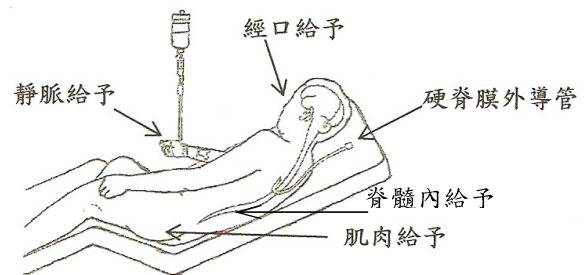
無論經靜脈或硬脊膜外止痛，在少部份病人可能會引起輕微的皮膚搔癢、尿液滯留或噁心嘔吐之情形。極少數病人會有些許呼吸抑制現象。施行硬脊膜外止痛法者，可能因硬脊膜外穿刺發生感染，短暫的腰痛、頭痛及神經傷害的機會。

替代方案：(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：口服或間歇性注射止痛藥，但一般而言效果較差。

### 醫師補充說明：

### 病人或家屬發問：



止痛藥的給予途徑

### 第二意見諮詢：

經與原醫師討論過這個手術、檢查或醫療處置的效益、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，閱讀後由院方保存。

說明醫師： (簽章)

病人(或受告知人)： (簽章)

與病人之關係：

年 月 日