

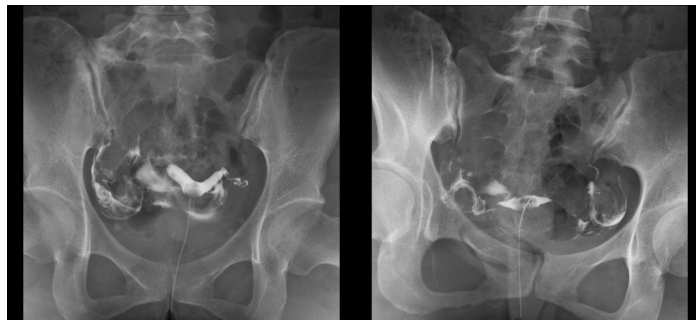
本人已經與醫師討論過接受這個檢查/治療的相關資訊(如：實施原因、步驟、風險及替代方案等)，對於醫師的說明都已充分了解，本人同意進行檢查/治療。

目的：

懷疑子宮輸卵管功能異常、發炎、堵塞或腫瘤時，注入對比劑於子宮輸卵管並行 X 光攝影，可以幫助診斷。

檢查流程/治療步驟：

- 1、仰臥躺在檢查台上，姿勢和婦科門診檢查相同。
- 2、醫師以陰道窺管（鴨嘴）張開陰道，以子宮探針測子宮方向、大小，再置入注射軟管後移出陰道窺管（鴨嘴），醫師經由注射軟管注射對比劑後進行 X 光攝影（圖一、圖二）。
- 3、檢查過程中，會感覺下腹部悶脹痛，是正常現象，不要驚慌，若有其他不適，請立即告訴醫師。



圖一

圖二

效益：檢查輸卵管是否通暢或檢查子宮腔內是否有病灶。

風險/副作用/合併症/併發症：

- 1、常見併發症為下腹部疼痛、輕微陰道出血。
- 2、少數併發症為過敏反應、血管或淋巴管內注入對比劑、骨盆腔感染、子宮或輸卵管破裂、骨盆腔沾黏、子宮內膜異位等。
- 3、患有心臟病嚴重者，可能在檢查中再次發生心肌梗塞，請務必告訴醫生。

注意事項：

※ 門診病人請持此說明書至影像醫學科櫃台，先確立排檢日期及時間。請您依報到時間攜帶健保 IC 卡至南棟 2F 影像醫學科櫃台報到登記。若檢查當日不克前來，請以電話聯絡改期。

電話：02-89667000，分機 2218 或 1109。

- 1、檢查的禁忌：懷孕、子宮外孕、骨盆腔發炎、月經剛結束或快來時及對含碘對比劑過敏者。

注射對比劑而引起不良反應，應告知醫護人員。

2、檢查時機：月經完全乾淨過後 7 天內，在排卵之前最適宜。

3、**不需禁食，請正常飲食。**

4、請一位家屬陪同前來。

5、請帶 1~2 片衛生棉或護墊備用。

6、檢查結束：

(1) 可進食，請多喝水，以利對比劑排出。

(2) 若婦科門診有開消炎藥（抗生素）給妳，做完檢查仍請繼續服用。

(3) 檢查後二到三天會有輕微的出血是正常的，若有大量出血請立即就診求治（婦產科門診或急診）。

其他替代方案：

超音波、磁振造影、腹腔鏡或子宮鏡…等，如有疑問，請向您的婦產科醫師諮詢。

後續治療計畫與預期結果：

檢查結果，請向您的婦產科醫師諮詢。

醫師之聲明：

1、我已經儘量以病人所能瞭解之方式，解釋這項檢查/治療之相關資訊，特別是下列事項：

(1) 需實施檢查/治療之原因、檢查/治療步驟與範圍、檢查/治療風險及輸血可能性。

(2) 檢查/治療併發症及可能處理方式。

(3) 不實施檢查/治療可能之後果及其他可替代之治療方式。

(4) 預期檢查/治療後，可能出現之暫時或永久症狀。

(5) 其他與檢查/治療相關說明資料，已交付病人。

2、我已經給予病人充足時間，詢問上述有關本次檢查/治療的問題，並給予答覆。

3、如遇病人病情緊急，且病人無行為表達能力，且病人家屬不在現場，爰依醫療法第 63、64 條第 1 項但書之規定先為病人進行必要之處置，以維護病人生命安全。

病人之聲明：

1、醫師已向我解釋，並且我已經瞭解施行這個檢查/治療的必要性、步驟、風險之相關資訊。

2、醫師已向我解釋，並且我已經瞭解選擇其他檢查/治療方式之風險。

3、醫師已向我解釋，並且我已經瞭解檢查/治療可能預後情況和不進行檢查/治療的風險。

4、針對我的情況、檢查之進行、治療方式等，我能夠向醫師提出問題和疑慮，並已獲得說明。

5、我瞭解在檢查/治療過程中，如果因治療之必要而切除部分器官或組織，醫院可能會將它們保留一段時間進行檢查報告及醫學研究，並且在之後會謹慎依法處理。

6、我瞭解這個檢查/治療可能是目前最適當的選擇，但是這個檢查/治療無法保證百分之百能改善病情。※基於上述聲明，我同意進行此檢查/治療。

編號 14010-01

亞東紀念醫院

子宮輸卵管攝影 (HSG) 檢查說明暨同意書

113-04 版

