

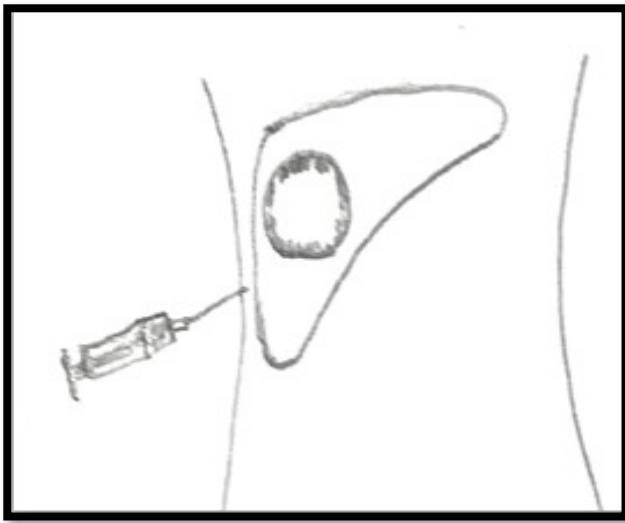
本人已經與醫師討論過接受這個檢查/治療的相關資訊(如：實施原因、步驟、風險及替代方案等)，對於醫師的說明都已充分了解，本人同意進行檢查/治療。

目的：

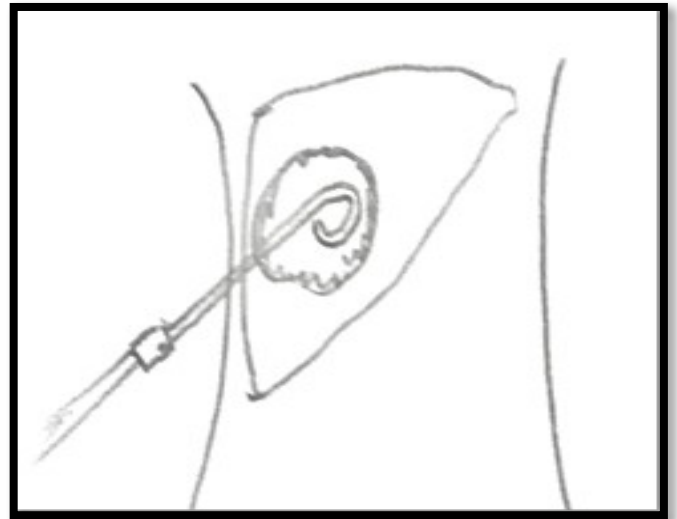
身體器官遭受感染，導致局部膿液堆積在體內組織或體腔中。膿瘍引流術可將引流管放置在膿瘍處，使膿液流出，達到治療的效果。

檢查流程/治療步驟：

- 1、依膿瘍部位之不同而需要採取不同姿勢，當時間較久可能會造成您的不適，但仍需要受檢者配合維持固定姿勢，避免併發症發生。
- 2、皮膚會消毒然後覆蓋消毒的布巾。
- 3、醫師經由皮下注射局部麻醉劑(相關資訊另作說明)或經由肌肉或靜脈給予止痛劑(圖一)，接續在X光透視、超音波或電腦斷層引導下以穿刺針穿刺至膿瘍處(圖二)。
- 4、確定位置後將引流管置入，最後將引流管固定在皮膚表面並接上引流袋，完成整個處置。
- 5、檢查過程需40-60分鐘，但困難的情況可能花費2個小時以上，術中如有任何問題請告知醫師。



圖一



圖二

局部麻醉之相關資訊如下：

- 以棉棒沾取殺菌液(chlorhexidine)，於預定下針部位為中心，由內向外消毒各三次。
- 利用針筒將適量麻醉劑(2% xylocaine)注射於傷口周圍。
- 麻醉之風險：少數人藥物過敏引致之突發性反應。麻醉後可能出現之症狀：一般而言沒有症狀。

極少數可能副作用，包括噁心、嘔吐、低血壓、心跳徐緩、感覺異常。若過量或誤注入血管，則會有嘴唇感覺異常、舌頭麻痺、口齒不清、肌肉抽筋顫抖等症狀。

- 麻醉之好處：可以使您減輕疼痛，使整個過程順利進行。

效益：

- 1、降低肝臟膿瘍相關之死亡率及併發症如膿瘍裂。
- 2、可使症狀減輕，縮短療程。
- 3、執行膿瘍採樣檢驗致病菌及其對藥物(抗生素)的敏感性，有助於後續治療。

風險/副作用/合併症/併發症：

- 1、麻醉劑引起的不良反應。
- 2、菌血症。
- 3、出血。
- 4、消化道穿孔。
- 5、肋膜膿瘍。
- 6、膽汁性腹膜炎。
- 7、肝臟內血腫塊或破裂。
- 8、瘻管。
- 9、嚴重時可能休克。

這些併發症發生的機率均小於10%，而死亡率則小於1%。

注意事項：

- 1、禁忌症：
 - (1)受檢者意識不清、無法配合。
 - (2)病人凝血功能異常或服用抗凝血劑導致凝血時間延長。
 - (3)請一位家屬陪同前來報到至檢查完畢。
 - (4)檢查結束，建議臥床平躺休息4-6小時，且需留在醫院內觀察、處置，若有任何不適，應立即告知醫護人員。
- 2、為了維護醫療過程中的安全與檢查治療品質，檢查室/治療室中有錄影監視設備。

其他替代方案：

- 1、抗生素保守治療。
- 2、手術引流。

後續治療計畫與預期結果：

檢查後續的治療計畫請您與您的診治醫師做進一步的討論。

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。