

## 經皮穿肝膽道膽管氣球擴張術及支架置放術 及局部麻醉說明暨同意書

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：

造成阻塞性黃疸的原因，有些可以經由氣球擴張術或支架置放，維持膽管的通暢，使得膽汁能夠順利進入腸道，進而讓體外的引流管有機會移除。

### 檢查流程/治療步驟：

- 1、需要採取平躺姿勢，針對穿刺部位的不同，有時需要將右手放至頭上，當時間較久可能會造成您的不適，但仍需要您的配合。
- 2、腹部皮膚會消毒然後覆蓋滅菌布巾，醫師經由皮下注射局部麻醉劑(相關資訊另作說明)或同時給予肌肉或靜脈給予止痛劑來達到止痛的效果；整個過程受檢者是清醒的，有少數的人無法承受整個過程，屆時可能需要配合麻醉科專科醫師的時間另行檢查(採行無痛治療的方式，需要負擔相關費用)。
- 3、經由原本引流管注入對比劑看清楚膽管結構。
- 4、選擇適合位置，放置氣球導管針對狹窄處進行擴張，此步驟較為疼痛並且通常需要進行數次。
- 5、根據膽管阻塞的原因，視情況可能會置放支架來維持膽管暢通(支架部分需要負擔相關費用)，最後會再置入引流管完成整個步驟。
- 6、檢查過程需1~2小時，但困難的情況可能花費兩個小時以上，需要您的配合，術中如有任何問題請告知醫師。

### 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、經由成功的氣球擴張術或是支架放置，讓膽管到腸道的連接順暢，可能讓體外的引流管移除，減少引流管長期放置引起的感染及生活上的不便，提高生活品質。
- 2、手術/醫療處置成功率：因病況不同，實際成功率因個體差異而異，請與醫師討論。

### 風險/副作用/合併症/併發症：

經皮穿肝膽道膽管氣球擴張術及支架置放術  
及局部麻醉說明暨同意書

病歷  
管理  
委員  
會  
101  
年  
08  
月  
24  
日  
通過

- 1、過程中及術後的疼痛、對比劑引起的不良反應及類過敏現象(包含腎功能損害、噁心、嘔吐、皮膚紅疹、呼吸困難、休克甚至死亡)、出血(包括內出血、膽道出血)(3~7%)、敗血症(3~5%)、膽管破裂或膽汁沿引流管滲漏造成腹膜炎(15~20%)、引流管脫落(10~20%)、肋膜穿刺引起肋膜積水或氣胸(1~5%)、其他內臟的穿刺引起的出血或破裂(<1%)。
- 2、有些併發症可能需要其他的緊急處置，包括輸血、藥物及抗生素治療、心肺復甦術、胸管放置、引流管重新放置、內視鏡治療或者開刀，嚴重的併發症可能會造成死亡(0.7~8%)。
- 3、擴張術或支架放置可能會無法達到預期的效果(3%)，如此可能需要其他的處置方式或是長期留置引流管。

**注意事項：**

- 1、禁食：依受檢時段而定，檢查前必須禁食4小時。  
#禁食期間降血糖藥物請暫停服用(因沒有進食)，原本正在服用的藥物請繼續使用，如降血壓藥、心臟病藥等，以適量開水送服。
- 3、若需無痛治療，則應配合麻醉科醫師相關禁食要求。
- 4、請一位家屬陪同前來。
- 5、檢查後，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。
- 6、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、可能有其他方式可以幫助您解決肝門靜脈高壓的問題或控制併發症，包括內視鏡治療及外外科處置。如果您對於本處置有所疑慮，請與您的醫師妥善討論其他方式的可行性及相關風險。
- 2、不實施醫療處置可能的後果：可能無法移除體外引流管。

**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。

亞東紀念醫院  
經皮穿肝膽道膽管氣球擴張術及支架置放術  
及局部麻醉說明暨同意書

**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。