

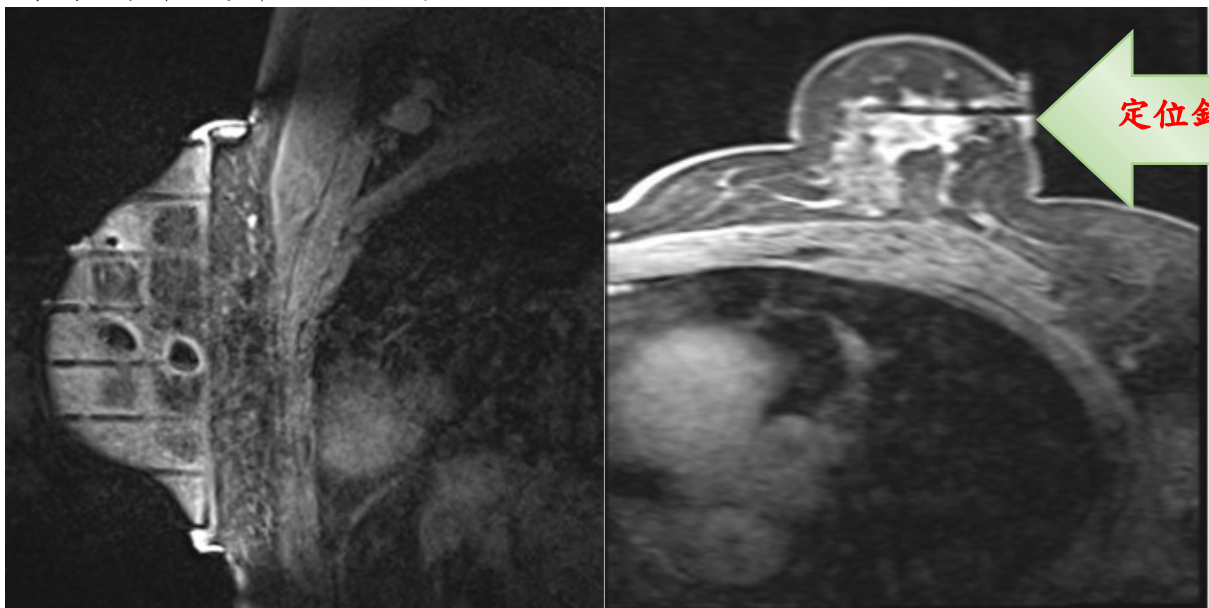
本人已經與醫師討論過接受這個檢查/治療的相關資訊(如：實施原因、步驟、風險及替代方案等)，對於醫師的說明都已充分了解，本人同意進行檢查/治療。

目的：

定位術大多用於臨床上無法由觸診發現，且超音波檢查無法定位，而磁振造影可清楚發現乳房病灶或可疑的鈣化。藉由磁振造影的輔助，將定位針由體表穿刺置入乳房內病灶的位置，幫助外科醫師做病灶的切除。

檢查流程/治療步驟：

- 1、 更換檢查服，請移除頸部以下大腿以上的金屬物品，勿穿著有金屬拉鍊、鈕扣的衣褲。
- 2、 採取俯臥姿勢，將乳房均勻壓平(圖一)。
- 3、 檢查部位皮膚會消毒，經由皮下注射局部麻醉針(相關資訊另作說明)。
- 4、 在磁振造影的導引下(圖一)，將定位針穿刺進入乳房病灶內(圖二)，並留置定位線於位置。
- 5、 結束時以紗布及膠帶固定定位線。



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。

病歷暨
電子病
子管理
委員會
108年
07月
31日
通過

效益：

當乳房內發現有微鈣化(或疑似腫塊)的病灶，欲以外科手術取出。

風險/副作用/合併症/併發症：

極少發生不適的併發症，但極少數病人可能會發生下列的情形：

- 1、暈針：約有 7% 的病人出現短暫的頭暈、冒冷汗、血壓下降，甚至昏倒的情形，多見於年輕女性。
- 2、出血：約有 1% 的病人，有乳房局部的短暫少量出血，如有服用抗凝血或抗血小板藥物，如 Aspirin(阿斯匹林)等，要告知醫護人員。
- 3、疼痛：大部分病人都可忍受，僅約 1% 的病人會感覺較痛，但多數會在短暫時間後消失。
- 4、感染：此種情形極為罕見。

MRI 機器在強磁場環境下操作，會吸引磁性物質（如含鐵物品），可能對掃描儀造成損壞，或造成病人或醫療人員傷害。**有下列情形者可能不宜接受本檢查**，請與您的臨床醫師或放射科醫師討論，勿貿然進入檢查室，以免發生危險：

- 裝有心律調節器或人工心臟瓣膜。
- 曾接受頭部動脈瘤手術且使用止血夾。
- 曾遭受外傷而眼眶內可能留有殘餘金屬碎片。
- 人工耳蝸、下腔靜脈過濾器(IVC filter)、Swan-Ganz 導管、胰島素體內注射器、體內電極刺激器、神經刺激器、植入之藥物注射器、止血夾、放置血管內金屬支架。
- 早期懷孕。

檢查過程中儀器會產生噪音，如果未使用足夠的耳保護裝置，可能會損害聽力。MRI 掃描期間使用的射頻能量可能導致身體發熱。在長時間的 MRI 檢查中，發熱的可能性更大。一些病人發現 MRI 掃描儀的內部小而令人不適，並且可能會發生幽閉恐懼症。MRI 的不良事件發生率極低，其中最常見為灼傷，因此務必配合醫療人員指示及檢查步驟。

靜脈注射『含釷 (Gd) 對比劑』風險：

本檢查經常需使用靜脈注射『含釷(Gd)對比劑』以確認是否有病變。此種對比劑遠比 X 光所用的對比劑更為安全，惟仍有少數病人會有下列不良反應的可能。

- (1) 極少見病例在注射對比劑部位會有暫時性微溫或疼痛感。
- (2) 對比劑過敏反應：
 - 少數病人可能會產生輕微之過敏反應(約 0.07~2.4%)，包括：嘔吐、頭暈、打噴嚏、鼻塞，或類似過敏的皮膚反應，如蕁麻疹及全身發癢。
 - 對具過敏體質者，可能會引起較嚴重的反應，如丘疹、蕁麻疹、寒顫、胸悶、呼吸困難等症狀。
 - 對具特異體質者，可能會發生罕見之喉嚨水腫、氣喘、血壓異常降低、心臟衰竭、休克或甚至猝死(嚴重過敏反應危及性命約 0.001%~0.01%)。
- (3) 對於中期到末期腎臟疾病及慢性腎衰竭的病人，若接受施打磁振造影『含釷對比劑』時，可能會引起腎因性全身皮膚硬化症 (Nephrogenic Systemic Fibrosis NSF) 造成皮

膚病變，為一種會導致失能及潛在致死風險的疾病，如果這些病人仍必須接受含釷對比劑，宜考慮儘速洗腎。

- (4)少數情況會發生對比劑滲漏至皮下(發生機率 0.1 ~ 1.2 %)，產生局部腫痛、起水泡，大部分會在數日後隨對比劑吸收而慢慢消失。若滲漏劑量過多，可能會導致皮膚發紺、感覺改變、潰瘍及局部神經壓迫反應。如有滲漏情形我們會儘快幫您處理，建議您將患肢抬高、前3天於滲漏處每日3次冷敷(每次10~15分鐘)以減輕腫痛感，必要時需接受住院觀察、外科處置或植皮。

※如果您以前有注射對比劑產生類似的過敏反應、或有腎功能不全的情形，檢查前請主動告知醫事人員。

注意事項：

1、門診受檢者：

- (1)請持此說明書至影像醫學科櫃台，先確立排檢日期及時間。
- (2)請依報到時間攜帶健保IC卡至北棟B1F高階影像中心櫃台報到登記。
- (3)如有其他疑問或檢查當日不克前來，請來電洽詢 (02)8966-7000 分機 1394 或 4640
服務時間：上班日，星期一~星期五 8:00 至 17:00

2、禁食：配合檢查當天手術所需的禁食。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、請至少一位家屬陪同，前來報到至檢查完畢。

4、暈針：少數病人因過度緊張及定位針穿刺的過程中發生暈針的症狀，平躺休息且雙腳抬高，靜脈點滴並保暖。

5、出血：可局部外壓數分鐘後即可止血。

6、疼痛：若有疼痛無法忍受，需告知醫護人員。

7、門診病人，隨後至開刀房由外科醫師做可疑病灶的切除；住院病人先回病房休息，等候開刀房通知。

8、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、可用超音波導引或直接手術。

2、但何種方式較優，則依病況不同，因人而異，請與您的主治醫師充分討論醫療處置之決定。

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。