

佛教慈濟醫療財團法人大林慈濟醫院
食道(胃)靜脈瘤結紮或硬化術治療說明暨同意書

病歷號：_____ 姓名：_____ 生日：民國_____ 床號：_____

有關您即將接受手術(或醫療處置)的效益、檢查的方式、內容、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份瞭解資料的內容，所以請仔細閱讀；如果經醫師說明後您對這個檢查仍有疑問，請您再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。



一、擬實施之檢查/治療：食道(胃)靜脈瘤結紮或硬化術治療

(一)執行步驟與過程：

1. 檢查說明：

食道(胃)靜脈瘤是由於肝硬化造成門靜脈高壓，使食道(胃)之靜脈鼓起突出於食道(胃)中。由於靜脈瘤容易破裂併發大出血，死亡率達 70~80%。

硬化治療是用注射針經由胃鏡將硬化劑打入靜脈瘤內，結紮治療是利用胃鏡將靜脈瘤結紮，使靜脈瘤栓塞、變小、甚至消失。治療次數依靜脈瘤大小、嚴重度、及治療反應而有所不同，如有復發，可再次治療。

2. 檢查前準備：

(1)檢查前注意事項：

- ①如有服用抗凝血藥物、懷孕、藥物過敏、心臟病、高血壓、特異體質、結核病、肝病、肝炎、愛滋病或其他傳染病，請主動告速醫護人員。
- ②需禁食 8 小時以上，禁食的目的除了胃達到淨空的狀態外，檢查時讓醫師能清楚看到病灶，也可以減少操作內視鏡時，食物逆流嘔吐物吸入肺部。

3. 檢查的進行：

- (1)必要時肌肉注射(使胃分泌及胃蠕動抑制劑)以減少口中及胃內分泌物。
- (2)檢查人員將會在您的喉嚨噴麻醉劑，以減輕插入的管子對喉嚨所產生的刺激及嘔吐反射。
- (3)檢查人員將會協助採左側躺臥於檢查床上，並請將身體放鬆。
- (4)檢查過程請深呼吸，口水自然流出，檢查醫師醫師先找到鼓脹、出血需結紮的食道靜脈瘤，再由內視鏡將結紮環套入靜脈瘤，依您需治療靜脈瘤的數目，重複數次上述動作。
- (5)配合事項：
 - a. 在插管及拔管時，請深呼吸放鬆心情。
 - b. 當管子到達喉嚨時，做吞嚥動作。
 - c. 插管過程中有嘔吐感，可做深呼吸以減輕不適。

4. 檢查後的注意事項：

- (1)硬化治療：可能會有胸部燒灼感、及注射處潰瘍情形，吃流質飲食兩天，再進食軟質飲食。
- (2)結紮術治療：
 - ①檢查後 4 小時，可喝冷流質飲食，12 小時後可進食軟質飲食。

②一週內請食用軟質飲食，顆粒巨大，形狀不規則藥物，請磨粉為佳。

③若有胸痛、心跳加速、發燒、解黑便或嘔血情形應立即至急診求治。

(二)手術/醫療處置效益：(經由手術或醫療處置，您可能獲得以下所列的效益，但醫師並不能保證您一定會獲得任何一項；且手術或醫療處置效益與風險性之間的取捨，應由您選擇及決定)

1. 止血：針對出血源提供局部治療。

2. 手術/醫療處置成功率：

除少數人因無法忍受、特殊解剖學異常、準備不完全(胃中有食物)或術中生命徵象變化(意識、心跳、血壓)無法完成外，幾乎成功率百分之百。如無法完成時，宜安排另外的檢查。

(三)手術風險：(沒有任何手術或醫療處置是完全沒有風險的，以下所列是已被認定的風險，除此之外仍然可能有一些未被認定且為醫師無法預期的風險可能會發生。)

1. 靜脈瘤結紮術：食道靜脈瘤結紮後，眼就顯示可能會形成潰瘍出血(5%-15%)、穿孔(0.7%)、吸入性肺炎(1%)、細菌性腹膜炎(4%)。

2. 除少數會引起如喉嚨損傷、噎到、呼吸困難甚或吸入性肺炎、心律不整或穿孔等均可能發生。

(四)合併症發生的機率與嚴重度

1. 早期：胸部灼熱或疼痛(60%，大多於一天內消失)、食道潰瘍(50%)、頭痛(50%)、發燒(10%)；

2. 其他少見的有：大量出血休克(3%，大多於第一次注射時)、穿孔、肋膜積水、胸縱隔腔炎、菌血症等。

3. 晚期(5~14天後)：吞嚥困難(30%)及少見的食道狹窄(1.5%)、穿孔、形成瘻管等等。

4. 較嚴重的併發症在5%以下，甚至其中有些需要手術治療。

(五)替代方案：(這個手術或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。)

1. 對於靜脈瘤之出血，替代方案有藥物治療、局部S-B管放置加壓止血、血管栓塞止血或血管分流手術。

2. 不實施醫療處置可能的後果

* 可能無法準確診斷而影響處置及治療結果。

* 可能無法獲得此項治療術提供之低侵襲性治療方式及好處。

(六)醫師補充說明/病人提出之疑問及解釋(如醫師無補充說明，以下不需填寫)

二、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：

● 需實施檢查/治療之原因、步驟與範圍、檢查/治療之風險及成功率、輸血之可能性

- 檢查/治療併發症及可能處理方式
- 不實施檢查/治療可能之後果及其他可替代之治療方式
- 預期檢查/治療後，可能出現之暫時或永久症狀
- 如另有檢查/治療相關說明資訊，我並已交付病人

主治醫師： (簽章)

三、病人之聲明

1. 醫師已向我解釋，我已瞭解有關這個檢查的說明資訊，並且我已經瞭解施行這個檢查/治療的必要性、步驟、風險、成功率之相關資訊。
2. 醫師已向我解釋，並且我已經瞭解選擇其他治療方式之風險。
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. 我瞭解在檢查過程中，如果因治療之必要而切除器官或組織，醫院可能會將它們保留一段時間進行檢查報告，並且在之後會謹慎依法處理。
6. 醫師已向我解釋，如果檢查/治療過程中發生立即性危及生命的情況，會依照應有的步驟治療。
7. 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/治療無法保證一定能改善病情。
8. 基於上述聲明，我同意進行 **食道(胃)靜脈瘤結紮或硬化術治療**

立同意書人均瞭解貴院為教學醫院，為了提供更優質的醫療服務，在不影響病人隱私與顧及病人安全的情況下，同意由醫療照護團隊，進行各項診療服務及相關之教學活動。

本人(或家屬)已經與醫師討論過接受這個手術(或醫療處置)的效益、風險及替代方案，本人對醫師的說明都已充分了解且已完成閱讀此同意書內容。

與病人之關係：_____ 其他：_____

病人(或家屬)： (簽章)

***若您拿到的是沒有醫師聲明簽章之空白同意書，請勿先在上面簽名同意**

立同意書人非病人本人者，「與病人之關係欄」應予填載與病人之關係。
見證人部分，如無見證人得免填載。