

# 佛教慈濟醫療財團法人大林慈濟醫院

## 手術同意書

### \*基本資料

病人姓名\_\_\_\_\_ 病人出生日期\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日  
病人病歷號碼\_\_\_\_\_ 手術負責醫師姓名\_\_\_\_\_

### 一、擬實施之手術(如醫學名詞不清楚，請加上簡要解釋)

- 1.疾病名稱：
- 2.建議手術名稱：
- 3.建議手術原因：

### 二、醫師之聲明：

- 1.我已經儘量以病人所能瞭解之方式，解釋這項手術之相關資訊，特別是下列事項：
  - 需實施手術之原因、手術步驟與範圍、手術之風險及成功率、輸血之可能性
  - 手術併發症及可能處理方式
  - 不實施手術可能之後果及其他可替代之治療方式
  - 預期手術後，可能出現之暫時或永久症狀
  - 如另有手術相關說明資料，我並已交付病人
  - 手術中，必要時將送冰凍切片檢查，但冰凍切片診斷與最後病理診斷會有一定程度(約 2.9%)偏差之可能。
- 2.我已經給予病人充足時間，詢問下列有關本次手術的問題，並給予答覆：
  - (1)術前已說明清楚手術名稱，術中若有不可控之情形，會依病人情況增加、減少或改變術式。
  - (2)上述之手術乃依病人於手術中情況，根據醫學文獻所作之決定，並於術後與病人及家屬做充分之解釋。
  - (3).....

手術說明醫師簽名：\_\_\_\_\_ 日期：西元 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日 時間： \_\_\_\_\_ 時 \_\_\_\_\_ 分

專科別：\_\_\_\_\_ (※衛生福利部授予之專科醫師證書科別；若無則免填)

### 三、病人之聲明：

- 1.醫師已向我解釋，我已瞭解施行這個手術的必要性、步驟、風險、成功率之相關資訊。
- 2.醫師已向我解釋，我已瞭解選擇其他治療方式之風險。
- 3.醫師已向我解釋，我已瞭解手術可能預後情況和不進行手術的風險。
- 4.我瞭解這個手術必要時可能會輸血；我同意不同意輸血。
- 5.針對我的情況、手術進行、治療方式等，我能向醫師提出問題和疑慮，並已獲得說明。
- 6.我瞭解在手術過程中，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。
- 7.我瞭解這個手術可能是目前最適當的選擇，但是這個手術無法保證一定能改善病情。
- 8.我同意不同意手術中因不可控之情形，需增加、減少或改變術式。

基於上述聲明，我同意進行此手術。

立同意書人簽名：

病人之住址：

日期：西元 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

見證人：

(如無見證人得免填載)

日期：西元 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

關係：

電話：

時間： \_\_\_\_\_ 時 \_\_\_\_\_ 分

簽名：

時間： \_\_\_\_\_ 時 \_\_\_\_\_ 分

第一聯：病歷留存(白)  
第二聯：病人留存(綠)

# 佛教慈濟醫療財團法人大林慈濟醫院

## 手術同意書

附註：

### 一、一般手術的風險

1. 除局部麻醉以外之手術，肺臟可能會有一小部分塌陷失去功能，以致增加胸腔感染的機率，此時可能需要抗生素和呼吸治療。
2. 除局部麻醉以外之手術，腿部可能產生血管栓塞，並伴隨疼痛和腫脹，凝結之血塊可能會分散並進入肺臟，造成致命的危險，惟此種情況並不常見。
3. 因心臟承受壓力，可能造成心臟病發作，也可能造成中風。
4. 醫療機構與醫事人員會盡力為病人進行治療和手術，但是手術並非必然成功，仍可能發生意外，甚至因而造成死亡。

### 二、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。

### 三、手術同意書除下列情形外，應由病人親自簽名：

1. 病人為未成年人或因故無法為同意之表示時，得由法定代理人、配偶、親屬或關係人簽名。
2. 病人之關係人，係指與病人有特別密切關係之人，如伴侶（不分性別）、同居人、摯友等；或依法令或契約關係，對病人負有保護義務之人，如監護人、少年保護官、學校教職員、肇事駕駛人、軍警消防人員等。
3. 病人不識字，得以按指印代替簽名，惟應有二名見證人於指印旁簽名。

### 四、醫療機構應於病人簽具手術同意書後三個月內，施行手術，逾期應重新簽具同意書，簽具手術同意書後病情發生變化者，亦同。

### 五、手術進行時，如發現建議手術項目或範圍有所變更，當病人之意識於清醒狀態下，仍應予告知，並獲得同意，如病人意識不清醒或無法表達其意思者，則應由病人之法定或指定代理人、配偶、親屬或關係人代為同意。無前揭人員在場時，手術負責醫師為謀求病人之最大利益，得依其專業判斷為病人決定之，惟不得違反病人明示或可得推知之意思。

### 六、醫療機構為病人施行手術後，如有再度為病人施行手術之必要者，仍應重新簽具同意書。

### 七、醫療機構查核同意書簽具完整後，一份由醫療機構連同病歷保存，一份交由病人收執。