

硬式支氣管鏡手術說明書

病歷號：\_\_\_\_\_

姓名：\_\_\_\_\_

床號：\_\_\_\_\_

這份說明書是有關您即將接受的手術(或醫療處置)的效益、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還有對這個手術(或醫療處置)有任何疑問，醫師會很樂意為您解答，讓我們一起為了您的健康努力。

**手術(或醫療處置)**

- 一、硬式支氣管鏡手術之適應症包括氣管異物、氣管狹窄、氣管腫瘤等。手術成功率依病情不同而有差異。
- 二、手術方式為全身麻醉下，以硬式支氣管鏡伸入氣管，將氣管異物取出、以雷射切除阻塞氣管的腫瘤，或放置氣管支氣管支架。
- 三、手術優點包括體表無傷口、出血少、術後復原快速。替代以往更有侵犯性的治療，例如開胸手術、或氣管重建手術。
- 四、手術缺點在於難度及危險性較高，可能的併發症包括：
  - (一)聲帶水腫、術後暫時聲音沙啞。
  - (二)氣管水腫導致暫時呼吸道阻塞，病患因而呼吸困難、缺氧。
  - (三)氣胸或皮下氣腫，必要時須放置胸管。
  - (四)手術中或手術後暫時性咳血、出血。
  - (五)因病變不同，可能須多次手術。
  - (六)全身麻醉之併發症：如麻醉同意書之說明。
  - (七)其他少見之合併症(如氣管破裂等)。
- 五、患者或立同意書人對於以上說明務必充分瞭解，如有疑問，請在簽立同意書前詳細詢問診治醫師。

替代方案：可另用軟式光纖支氣管鏡執行相關診療，但不適用於每個人。

說明醫師：\_\_\_\_\_ (簽章) 時間:西元 \_\_\_\_\_ 年 月 日 時 分

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，並且保有此資料副本一份。

病人(或家屬)：\_\_\_\_\_ (簽章) 時間:西元 \_\_\_\_\_ 年 月 日 時 分

與病人之關係：

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