

麻醉說明書

病歷號：_____

姓名：_____

床號：_____

這份說明書，是有關您即將接受麻醉處置的效益、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。所以請仔細閱讀；如果經醫師說明後，您還有對這個麻醉方法有任何疑問，請在簽名前，再與您的醫師充分討論，醫師會很樂意為您解答。

麻醉方式：

全身麻醉、區域或半身麻醉、鎮定麻醉。

麻醉效益：

麻醉是為輔助手術或各項檢查順利施行，使您免除手術時痛苦和恐懼，並維護您生理功能之穩定。

麻醉風險：

(A)接受麻醉的患者，其可能因麻醉而發生以下之副作用或併發症：

1. 對於已有的(或潛在的)心臟血管系統疾病之患者，麻醉後較易引起突發性急性心肌梗塞或腦中風。
2. 對於已有慢性呼吸道疾病之患者，例如：氣喘、慢性支氣管炎、肺氣腫等，在麻醉及手術前後可能會喀痰不易，增加肺擴張不全或肺炎的機會。
3. 對於年老患者，伴有心、肺、循環疾病或其他嚴重系統性疾病，如狹心症、尿毒症、肝、內分泌異常或意識不清的手術患者，麻醉的危險性增加，有時需術後轉至加護病房照顧。
4. 對於特異體質之患者，麻醉後可能發生惡性高燒(這是一種潛在遺傳疾病，現代醫學尚無適當之事前試驗)
5. 全身麻醉時，為了維持呼吸道通暢，進行之處置(如氣管內管插管)，可能有牙齒、嘴唇或口腔黏膜受傷的機會。
6. 長時間麻醉(如顯微手術)，術後喉嚨痛、聲音沙啞、褥瘡或神經壓傷的機會增加。
7. 全身麻醉之手術，約有千分之一的病人，會發生不同程度，麻醉中有意識的機率。
8. 經由鼻子插管，可能造成鼻粘膜損傷、流鼻血的情形。
9. 由於藥物特異過敏或因輸血，可能引致不可預期之突發性過敏反應。
10. 急慢性傳染病或帶原者(如病毒肝炎、淋病、梅毒、後天免疫缺乏症候群等)，請告知負責之麻醉醫師，以便有效加強麻醉中照護。
11. 緊急手術、隱瞞進食(空腹時間未足8小時)或因腹內壓高(例如腸阻塞、飽餐後外傷、懷孕)之患者，麻醉藥使用後，容易發生嘔吐、造成吸入性肺炎。

麻醉說明書

病歷號：_____

姓名：_____

床號：_____

12. 半身麻醉病患有發生腰痛或頭痛的機會，且有極少數可能導致短期或長期之神經傷害。

13. 麻醉後的恢復，極少數病人發生呼吸困難、發紺、意識不清，若短期無法恢復時，要轉到加護病房照護。

(B)病患於麻醉期間，可能必須施行侵入性治療，如氣管切開術、動脈導管置入術、中心靜脈導管置入術等。其可能發生之併發症，如氣胸、血胸、心律不整、空氣栓塞、血栓、局部血腫、傷口感染、缺血壞死。

其他注意事項：

(1)請嚴格遵守禁食及用藥之醫囑。

(2)若有任何本人及家族特殊病史、麻醉事故、或正在使用中的藥物(包括中草藥)的情況，請告知手術及麻醉醫師，以方便麻醉方式的選擇及因應，減少併發症的發生。

替代方案：

延遲手術或改為局部麻醉。

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

佛教慈濟醫療財團法人大林慈濟醫院
麻醉說明書

病歷號：_____

姓名：_____

床號：_____