

佛教慈濟醫療財團法人大林慈濟醫院
中央靜脈血管通路(人工血管)說明書

病歷號：_____ 姓名：_____ 生日：民國_____ 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)：

(1)手術名稱：中央靜脈血管通路(人工血管)建立。

(2)手術內容：

- A. 由醫師在手術房中局部麻醉下植入。
- B. 醫師會將人工血管導管置入中央靜脈而終止於上腔靜脈或右心房。而注射座則置於左或右側的鎖骨下之皮下處。
- C. 少數的病人由於血管阻塞或是纖維化，必須由找到適當靜脈進行人工血管植入術則手術時間會較長。

手術效益：(經由手術，您可能獲得以下所列的效益，但手術效益與風險性問題的取捨，應由您決定。)

手術效益：

(1)使用植入式人工血管注射座及導管進行藥物注射的好處如下：

- A. 避免病人注射藥物時重覆受靜脈穿刺之疼痛、焦慮。
- B. 注射座完全置於皮下，可以減少日後感染的危險。
- C. 藥物可以直接進入中央大靜脈，可很快將藥物稀釋，可避免一般注射的血管硬化及藥物外滿組織壞死的危險。

(2)手術成功率：約 90%。

手術風險：(沒有任何手術(或醫療處置)是完全沒有風險的，以下所列的風險已被認定，但是仍然可能有一些醫師無法預期的風險未列出。)

手術風險：

(1)手術死亡率：約 0.5-1%，主要死因為大範圍的氣胸、血胸、或空氣栓塞等。

(2)手術後併發症：

- a. 手術後出血：可能再次手術止血。
- b. 感染。
- c. 血栓。
- e. 其他偶發之病變或與手術無關之疾病。

替代方案：採同邊血管直接注射，較無侵入性風險，但易致血管硬化及藥物滲漏。

檢查前停／用藥指示 (未依指示停／用藥，可能造成無法執行檢查)

1. 若有在服用影響凝血功能之保健食品或中草藥，建議至少停用七天。如：魚油、大蒜精、銀杏、納豆激酶、維生素 E、輔酶 Q10、葡萄糖胺、月見草油、亞麻籽油、人參、丹參、紅花、桃仁、莪朮、川七、沒藥、乳香、薑黃素等。

2. 其他需停用藥品(如:抗凝血、抗血小板藥品...等)，請依照醫師指示，進行停藥準備。

佛教慈濟醫療財團法人大林慈濟醫院
中央靜脈血管通路(人工血管)說明書

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

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。

與病人之關係： _____ 其他： _____

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

見證人(如無見證人得免填載)：

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