

動靜脈瘻管氣球擴張或血管攝影 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)：

(1)手術名稱：

血管攝影

氣球擴張

(2)手術內容：

1. 由醫師在手術房中，局部麻醉下執行。
2. 動靜脈瘻管攝影是診斷瘻管疾病之最好方式。
3. 檢查方式是以動脈注射之方式於放射線底下注射顯影劑，以得知血管栓塞之情況。
4. 依攝影之結果，醫師會建議是否施行外科手術或氣球擴張術。
5. 氣球擴張術施行方式是以氣球導管置於血管狹窄處，進而將氣球導管加壓擴張治療之。

手術效益：

有關氣球擴張後之瘻管暢通率，根據國內、外參考文獻如下：

1. 氣球擴張術對於動靜脈瘻管之成功率約為 90-95%
2. 自體瘻管狹窄經氣球擴張術後暢通率半年約為 70-80%
3. 人工血管狹窄經氣球擴張術後暢通率半年約為 50%，但如果是經血栓清除術後，在執行氣球擴張術後之 3 個月暢通率約為 70-80%
4. 故應遵從醫師之指示定時回診追蹤

動靜脈瘻管氣球擴張或血管攝影 手術說明書

病歷號：_____

姓名：_____

床號：_____

手術風險：

氣球擴張術之施行，一般而言相當安全，但由於每個病人個別病情及生理差異；根據國內、外參考文獻指出，少部分患者於氣球擴張術之施行可能發生下列併發症：

1. 氣球擴張術之傷口血腫，發生比率約為 20%，大部分皆可以保守療法改善之，少部分病患則須施行外科手術止血。
2. 氣球擴張術中血管破裂出血，發生比率約為<1%，少部分病患則須施行外科手術止血。
3. 極少數的病患於氣球擴張術後可能因為本身已知或未知疾病(如：心臟血管疾病、腦血管疾病、心肌梗塞、中風或呼吸衰竭、急性肺水腫、敗血症等)，會發生一些非氣球擴張術引起且不可預期的併發症(如：藥物過敏、靜脈炎)。

替代方式：

如因個人考量之因素不願施行氣球擴張術亦可以外科手術方式或其他方式替代之。

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