

高雄醫學大學附設中和紀念醫院

病歷號：

姓名：

床號：

第一頁

肺動脈順流導管置入術說明暨同意書

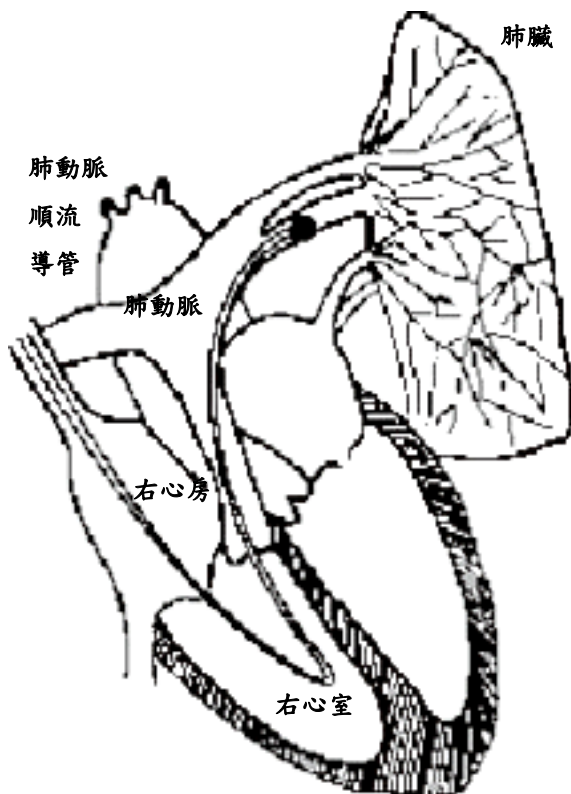
0130-002

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)的任何疑問，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，讓我們一起為了您的健康努力。

肺動脈順流導管置入術(內頸靜脈，鎖骨下靜脈)步驟說明：

- (1) 病人需平躺在床上，由醫師評估後決定置入導管的位置。
- (2) 選定的注射處會施打局部的麻醉藥，這是整個過程中最痛步驟。
- (3) 找到血管後，將留置塑膠軟管在血管內，並用縫線固定該軟管，。
- (4) 肺動脈順流導管(軟管)會沿著剛剛固定好的軟塑膠管進入血管內，到定位後，會進行測試，即完成了整個肺動脈順流導管置入術。這後半的過程病人不會有任何不舒服。

效益：(經由手術〈或醫療處置〉，您可能獲得以下所列的效益。但醫師並不能保證您獲得任何一項；且手術效益與風險性間的取捨，應由您決定。)



- (1) 提供醫師治療休克病患之指引。
- (2) 做為調整藥物及輸液量的根據。
- (3) 監測病患對藥物及其它治療的反應。
- (4) 提供較持久的血管注射路徑。

圖一：肺動脈順流導管圖 (William T, et al, Seminars in Dialysis 2006;19:480-91)

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。)

肺動脈順流導管之併發症總共約9.5~10%，主要包含：注射處血腫、動脈穿刺、心律不整、氣胸、血胸等；其他併發症包含：肺栓塞、敗血症、肺動脈破裂、肺動脈出血、右心室破裂、死亡等。

高雄醫學大學附設中和紀念醫院

病歷號：

姓名：

床號：

第二頁

肺動脈順流導管置入術說明暨同意書（承上頁）

表一：肺動脈順流導管之併發症

注射處血腫	3.5 ~ 4 %
動脈穿刺	3.0 ~ 7.7%
持續性心律不整	3.0 ~ 3.3%
氣胸、血胸	0.6 ~ 1.4%
肺栓塞	0.064%
肺動脈破裂、肺動脈出血	0.03 ~ 1.5%
右心室破裂	0.016%
敗血症	0.7 ~ 11.4%
死亡	0.02 ~ 1.5%
總併發症	9.5 ~ 10%

Harvey S, et al, Health Technology Assessment 2006; 10(29):1-113. Harvey S, et al, Lancet. 2005;366:472-7.

Patel C, et al, Crit Care Med 1986;14(3):195-7. Shah KB, et al, Anesthesiology. 1984;61(3):271-5.

Lopes MC, et al, Rev Hosp Clin Fac Med Sao Paulo. 2004;59:77-85.

替代方案：（這個手術〈或醫療處置〉的替代方案如下，如果您決定不施行這個手術〈或醫療處置〉，可能會有危險，請與醫師討論您的決定）

非侵入性血行動力學監測系統

醫師補充說明（術後注意事項）

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。

病患(或家屬)： (簽章)

與病人之關係：

見證人(本院醫護人員或病患家屬)： (簽章)

說明醫師： (簽章)

中 華 民 國： 年 月 日

高雄醫學大學附設中和紀念醫院

病歷號：

姓名：

床號：

第一頁

肺動脈順流導管置入術說明暨同意書

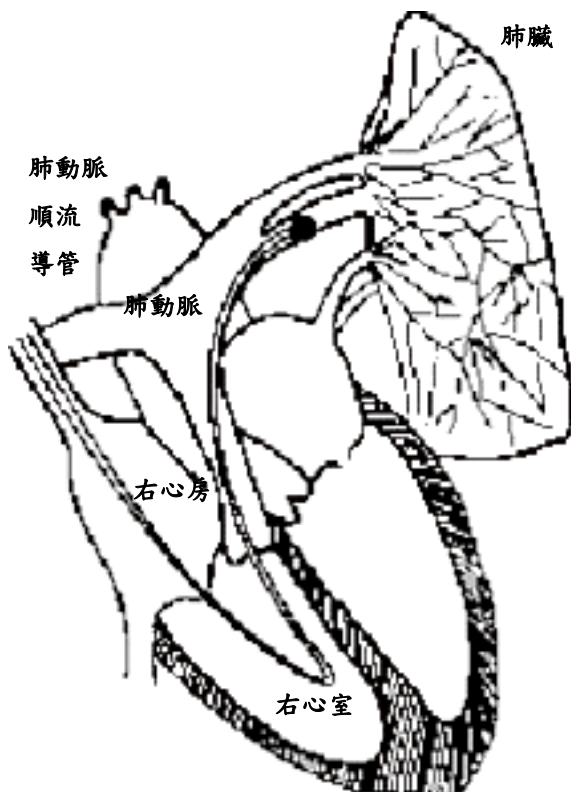
0130-002

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)的任何疑問，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，讓我們一起為了您的健康努力。

肺動脈順流導管置入術(內頸靜脈，鎖骨下靜脈)步驟說明：

- (1) 病人需平躺在床上，由醫師評估後決定置入導管的位置。
- (2) 選定的注射處會施打局部的麻醉藥，這是整個過程中最痛步驟。
- (3) 找到血管後，將留置塑膠軟管在血管內，並用縫線固定該軟管，。
- (4) 肺動脈順流導管(軟管)會沿著剛剛固定好的軟塑膠管進入血管內，到定位後，會進行測試，即完成了整個肺動脈順流導管置入術。這後半的過程病人不會有任何不舒服。

效益：(經由手術〈或醫療處置〉，您可能獲得以下所列的效益。但醫師並不能保證您獲得任何一項；且手術效益與風險性間的取捨，應由您決定。)



- (1) 提供醫師治療休克病患之指引。
- (2) 做為調整藥物及輸液量的根據。
- (3) 監測病患對藥物及其它治療的反應。
- (4) 提供較持久的血管注射路徑。

圖一：肺動脈順流導管圖 (William T, et al, Seminars in Dialysis 2006;19:480-91)

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。)

肺動脈順流導管之併發症總共約9.5~10%，主要包含：注射處血腫、動脈穿刺、心律不整、氣胸、血胸等；其他併發症包含：肺栓塞、敗血症、肺動脈破裂、肺動脈出血、右心室破裂、死亡等。

高雄醫學大學附設中和紀念醫院

病歷號：

姓名：

床號：

第二頁

肺動脈順流導管置入術說明暨同意書（承上頁）

表一：肺動脈順流導管之併發症

注射處血腫	3.5 ~ 4 %
動脈穿刺	3.0 ~ 7.7%
持續性心律不整	3.0 ~ 3.3%
氣胸、血胸	0.6 ~ 1.4%
肺栓塞	0.064%
肺動脈破裂、肺動脈出血	0.03 ~ 1.5%
右心室破裂	0.016%
敗血症	0.7 ~ 11.4%
死亡	0.02 ~ 1.5%
總併發症	9.5 ~ 10%

Harvey S, et al, Health Technology Assessment 2006; 10(29):1-113. Harvey S, et al, Lancet. 2005;366:472-7.

Patel C, et al, Crit Care Med 1986;14(3):195-7. Shah KB, et al, Anesthesiology. 1984;61(3):271-5.

Lopes MC, et al, Rev Hosp Clin Fac Med Sao Paulo. 2004;59:77-85.

替代方案：（這個手術〈或醫療處置〉的替代方案如下，如果您決定不施行這個手術〈或醫療處置〉，可能會有危險，請與醫師討論您的決定）

非侵入性血行動力學監測系統

醫師補充說明（術後注意事項）

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。

病患(或家屬)： (簽章)

與病人之關係：

見證人(本院醫護人員或病患家屬)： (簽章)

說明醫師： (簽章)

中 華 民 國： 年 月 日