

血管攝影術醫療處置說明暨同意書 (2-1)

| | |
|-------|-------|
| 病歷號碼： | |
| 姓名： | 性別： |
| 出生日期： | 年 月 日 |

此份資料是有關您將接受的手術/醫療處置之效益、風險及替代方案的書面說明書，可做為您與醫師討論時的參考資料，期望您仔細閱讀，並充分了解內容；若有任何疑慮請於簽名前再與醫師討論，醫師會很樂意為您解答。

一、醫療處置之適應症：

1. 血管攝影是檢查體內血管最重要、最詳細的一種方法。
2. 可以顯示血管本身有無異常(如狹窄、阻塞、破裂等)，也可以顯示病灶與血管的相關位置，以及病灶內部的血管分布等情形，可提供醫師作為診斷及治療的重要依據

二、醫療處置之步驟及注意事項：

1. 執行前：
 - (1). 進行血管攝影檢查時，病人採仰臥姿勢平躺在檢查台上
 - (2). 放射部醫師會在預定穿刺部位消毒（一般多在鼠蹊部），然後蓋上消毒過的治療單。
2. 執行中：
 - (1). 接著在鼠蹊部注射局部麻醉針，再以穿刺針穿刺動脈
 - (2). 將檢查用的導管沿著動脈放到要檢查的部位，然後注射顯影劑，並以X光攝影取像。
 - (3). 整個過程中，病人皆保持清醒，可與醫護人員溝通。
 - (4). 在置放導管時，病人不會有什麼感覺，只在注射對比劑時會有灼熱感。若有特殊需要，有時會在手肘或腋下穿刺血管。
 - (5). 一般來說，整個過程至少需要一個小時，有時因病人情況不同，需要數個鐘頭。
3. 執行後：
 - (1). 局部傷口以砂袋加壓 4 小時，如果感覺局部紗布有濕潤感可能是傷口出血，請立即告知病房護理人員處理。
 - (2). 絕對平躺臥床休息 8 小時，這段時間內進食、飲水、大小便，都必須在床上進行；進食、飲水時，將頭側向一邊由他人協助，絕對禁止將頭抬起之動作，因為腹部用力可能引起傷口出血；解尿時，可使用尿壺、尿袋或便盆，請保持穿刺肢體平直不要彎曲。
 - (3). 檢查結束當天請盡量臥床休息少走動，避免傷口再度出血。
 - (4). 檢查結束當天最好以擦澡代替淋浴，傷口請不要沾濕。

三、醫療處置之效益：（經由手術或治療，您可能獲得以下列的效益，但醫師並不能保證您獲得任何一項；且手術或治療的效益與風險性間的取捨，應由您決定。）

1. 此檢查可檢視腫瘤的血管表現(包括供應腫瘤的血管及腫瘤本身富含血管的程度)，血管異常(動靜脈畸形、動靜脈分流) 或血管狹窄之診斷，以及出血點的偵測；並與其他臨床或影像學檢查共同作為未來處置之參考。

四、醫療處置之風險：（沒有任何醫療處置或手術是完全沒有風險的，以下風險已被認定，但是仍然可能有一些醫師無法預期的風險未被列出。）

1. 與血管穿刺有關之併發症—包含穿刺處的疼痛或不適感，程度不一的出血（局部輕微血腫 >5%、嚴重血腫 <0.5%），對於血管的損傷（動靜脈瘻管 0.05%、動脈瘤 0.01%、血管阻塞 0.1%），可能的菌血症或全身性感染，血塊栓塞甚至是中風。除了這個術式本身外，對於止痛局部麻醉藥物不可預期的過敏亦有可能造成死亡。
2. 與顯影劑有關之併發症—包括程度不一的過敏反應(身體發熱，噁心、嘔吐與其後導致的異物嗆入和吸入性肺炎，皮膚紅疹，呼吸困難，心跳加速，氣喘，頭腫脹，支氣管攣縮甚至休克促死)或腎功能損傷(可能導致腎衰竭，需要緊急性或終身洗腎)。
3. 與導管有關之併發症—導管在血管內操作時，有可能產生小的血栓（尤其是有動脈硬化者），血栓卡在非標的血管遠端就會導致器官組織梗塞（包括中風）；其他還有動脈剝離、血管痙攣或阻塞