

病歷號：  
姓 名：  
生 日：西元 年 月 日

國立臺灣大學醫學院附設醫院新竹臺大分院新竹醫院

National Taiwan University Hsin-Chu Hospital

## 肝臟細針生檢抽吸術說明暨同意書

請詳細閱讀內容，待醫師向您說明後，再簽署同意書

第一頁

### 肝臟細針生檢抽吸術說明書

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

#### 手術/醫療處置之適應症及作法：(簡述)

肝臟生檢是診斷肝臟疾病最準確的方法之一。目的是取得少量肝臟組織(長約 2 公分，寬約 0.2 公分)，經顯微鏡放大，以觀察肝臟內部細微構造及細胞形態。檢查過程中，您將保持平躺，操作者在定位(通常利用超音波)之後，將於進針處施打麻醉劑，然後以細針經由皮膚刺入肝臟內部並吸取肝組織以進行後續檢查。術後您須保持臥姿，連續觀察至少 6 小時。肝臟抽吸術過程與肝生檢類似，但針徑較細，而診斷上的貢獻也較有限。

手術(醫療處置)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；且手術或醫療處置效益與風險性間的取捨，應由您決定。)

本檢查可用於診斷及評估酒精性肝炎、自體免疫性肝炎、脂肪病變等瀰漫性肝疾病，或評估慢性病毒性肝炎的嚴重度。亦可診斷膽汁滯留性病變、肝內腫瘤、或先天性代謝疾病。對於不明原因之肝功能異常、發燒等也常能幫助釐清病因。檢查正確率可高達 66% ~ 95%。

手術/醫療處置風險：(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。)

#### 可能副作用或可能併發症：

肝臟生檢通常十分安全，但少數病人仍可能發生併發症，包括腹腔內出血、肝臟血腫、膽道出血、菌血症、膽汁性腹膜炎、肋膜炎、氣胸、或鄰近器官傷害等。併發症發生機會為 0.06% 到 0.32%，最嚴重可造成死亡，惟發生機會很低，約 1/10000 到 1/12000。

檢查後之注意事項：

1. 如有任何不適請告知醫護人員。
2. 檢查後續的治療計畫請您與您的診治醫師做進一步的討論。

一份病友收執，一份夾存病歷

病歷號：  
姓 名：  
生 日：西元 年 月 日

國立臺灣大學醫學院附設醫院新竹臺大分院新竹醫院

National Taiwan University Hsin-Chu Hospital

## 肝臟細針生檢抽吸術說明暨同意書

請詳細閱讀內容，待醫師向您說明後，再簽署同意書

第二頁

### (肝臟細針生檢抽吸術說明書承上頁)

**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)。

替代方案隨檢查目的而不同，例如以腹腔鏡或開刀等方式也可取得肝組織或腫瘤檢體。

**醫師補充說明/病人提出之疑問及解釋：**(如無，請填寫無)

說明醫師：

(醫師簽章需先於病人簽署同意)

日 期：西元 20 年 月 日 時 分

## 肝臟細針生檢抽吸術同意書

病人：\_\_\_\_\_，出生於西元 年 月 日，  
因需接受**肝臟細針生檢抽吸術**。立同意書人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，對醫師的說明都已充分了解且同意由貴院施行該項術式或醫療處置。

本人(或家屬)已經仔細閱讀過本文件，經必要的詢答之後，已充分了解其內容並同意遵守。

立同意書人：\_\_\_\_\_ (簽章) 身分證字號：\_\_\_\_\_

與病患之關係(請圈選)：本人、配偶、父、母、兒、女、同居人、伴侶、摯友、其他：\_\_\_\_\_

住址：\_\_\_\_\_ 電話：\_\_\_\_\_

日期：西元 20 年 月 日 時間： 時 分

(1.如由病人、親屬或關係人簽署本同意書，則無需見證，見證人部分得免填。2.若意識清楚，但無法親自簽具者且無親屬或關係人在場，得以按指印代替簽名，惟應有二名見證人。3.若病人意識不清且無親屬或關係人在場，醫療緊急情況得由二名合格醫師在病歷上證明需檢查或治療即可，得由警消人員、社工或志工或院內警衛簽署見證。)

見證人 1：\_\_\_\_\_ (簽章) 見證人 2：\_\_\_\_\_ (簽章)

見證人 1 身分證字號：\_\_\_\_\_ 見證人 2 身分證字號：\_\_\_\_\_

日期：西元 20 年 月 日 時間： 時 分