

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

## 大腸鏡檢查(麻醉下)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

### 大腸鏡檢查(麻醉下)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分瞭解資料的內容，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。

#### 一、檢查前注意事項：

- (1) 如有服用抗凝血藥物、懷孕、藥物過敏、心臟病、高血壓、特異體質、結核病、肝病、肝炎、愛滋病或其他傳染病，請主動告訴安排檢查之醫師。
- (2) 有無過去重要病史：過去無重大疾病、青光眼、攝護腺肥大  
或藥物過敏，藥名  
或心臟病(含心律不整)、人工瓣膜、人工血管、人工心律調節器  
或肺臟疾病：氣喘(請攜帶氣喘用藥)  
或其他疾病：請註明  
或使用特殊藥物：如抗凝血劑、Aspirin 等 其他
- (3) 麻醉大腸鏡檢查前使用之注射藥物包括 Meperidine, Butylscopolamine 可能會有頭暈、噁心、口乾、視力模糊或心悸等暫時性之副作用。
- (4) 請穿寬鬆衣服，以便手臂打針。
- (5) 塗口紅、指甲油者，請擦拭乾淨。

#### 二、手術/醫療處置之適應症及作法：(簡述)

麻醉大腸鏡為在受檢者在藥物意識麻醉下進行之下消化道內視鏡檢查

1. 檢查範圍一下消化道概指大腸而言，其內視鏡檢查分為兩類：

- (1) 乙狀結腸鏡：由肛門至乙狀結腸止為主要檢查範圍。
- (2) 大腸鏡：全段大腸由肛門口至盲腸部均包括在內。

2. 檢查目的—在發現大腸內可能的病灶或出血源，以便進一步處置或治療等。

#### ※特殊注意事項：

- \* 到檢時間：門診病人依預約單上指示時間抵達。住院、急診病人請等候電話通知。
- \* 請攜帶預約檢查通知單(即電腦結帳單)、健保卡及同意書(填妥及簽名)辦理：並填寫麻醉及自費同意書。
- \* 麻醉內視鏡須有家屬陪同，如家屬未能陪同，則改日再做。
- \* 如有疑問或需改日期，請於預約檢查日之前三日，電話連絡檢查單位(03)5326151-2008 辦理，更改次數以一次為限。如自行更改為一般大腸鏡檢查(不麻醉)，其診間號碼會往後調整。
- \* 檢查前两天：禁吃肉類、蛋、牛奶之食物，可吃魚。
- \* 檢查前一天：可食用稀飯、麵、豆漿、豆腐等殘渣較少之食物。禁吃蔬菜、水果，每餐後飲一大杯開水約 300~500cc。請參考「低渣飲食衛教單下載網址  
<http://www.ntuh.gov.tw/MedicalTeams/lab/>
- \* 上午檢查者：檢查前一天早、午、晚低渣飲食。晚上 12 點後禁食，檢查當天凌晨 2 點後禁喝水或任何液體。若有高血壓藥物請在 5 點前服用；以少量水配服。糖尿病患者請勿服用降血糖藥物或是注射胰島素。

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

## 大腸鏡檢查(麻醉下)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

一份病友收執，一份夾存病歷

### (大腸鏡檢查(麻醉下)說明書承上頁)

\* 下午檢查者：檢查前一天午、晚低渣飲食。檢查當天早上 5 點後禁食，7 點後禁喝水或任何液體，若有高血壓藥物請在 7 點前服用；以少量水配服。糖尿病患者請勿服用降血糖藥物或是注射胰島素。

#### ※服用清腸藥的方式：

■如果您服用的是耐福力(Niflec)

◎上午檢查者：請於檢查前一天晚上 11 點服用耐福力，每包泡冷開水 2000cc，於 2 小時內喝完，請再多喝 1000cc 的開水。檢查當天凌晨 2 點後禁喝水或任何液體。

◎下午檢查者：請於檢查當天早上 5 點服用耐福力，每包泡冷開水 2000cc，於 2 小時內喝完，請再多喝 1000cc 的開水。檢查當天 7 點後禁喝水或任何液體。

■如果您服用的是保可淨(Bowklean Powder)

◎上午檢查者：請於檢查前一天晚上 6 點將一包的保可淨加入 150cc 的冷開水，攪拌約 3~5 分鐘後，立即喝完，在服藥後 1 小時開始補充水份 5~8 杯的開水(1250cc~2000cc)。於檢查當天早上 4 點將另外一包的保可淨加入 150cc 的冷開水，攪拌約 3~5 分鐘後，立即喝完，在服藥後 30 分鐘開始補充水份 3 杯開水(750cc) 30 分鐘內喝完，5 點後開始禁水。

◎下午檢查者：請於檢查前一天晚上 6 點將一包的保可淨加入 150cc 的冷開水，攪拌約 3~5 分鐘後，立即喝完，在服藥後 1 小時開始補充水份 5~8 杯的開水(1250cc~2000cc)。於檢查當天早上 8 點將另外一包的保可淨加入 150cc 的冷開水，攪拌約 3~5 分鐘後，立即喝完，在服藥後 30 分鐘開始補充水份 3 杯開水(750cc) 30 分鐘內喝完，9 點後開始禁水。

**三、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。)

1. 生檢：即所謂切片檢查，以確診病灶本質。這是利用一細長金屬鉗子透過內視鏡取出少量組織，通常受檢者並不會有感覺。可能發生之併發症為出血或穿孔，發生率少於千分之一。
2. 息肉切除術：較大之息肉可利用內視鏡電燒切除，兼具檢查與治療之目的。主要之併發症亦為出血或穿孔，發生率少於千分之二。
3. 止血：遇有出血源時，可利用局部注射、熱探子電燒、氫氣電漿凝固術、靜脈瘤結紮術或止血夾進行止血。主要之併發症為穿孔。
4. 手術醫療處置成功率：除因 無法忍受、解剖學異常、準備不完全糞便未排空或術中生命徵象變化 意識、心跳、血壓 無法成完外，幾乎成功率大於 90%。如無法成完時，宜安排另外的檢查。

**四、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。)

檢查可能發生之併發症：一般而言，大腸鏡是相當安全的檢查，但少數病人會出現腹脹、腹痛，甚至穿孔等等，不過機率少於百分之一。

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

## 大腸鏡檢查(麻醉下)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

第三頁

### (大腸鏡檢查(麻醉下)說明書承上頁)

**五、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。)

1. 下消化道攝影
2. 血管攝影(急性出血時)
3. 紅血球核子攝影(慢性出血時)
4. 電腦斷層
5. 不實施醫療處置可能的後果

\*可能無法準確診斷而影響處置及治療結果。

\*可能無法獲得此項治療術提供之低侵襲性治療方式之好處。

**六、醫師補充說明/病人提出之疑問及解釋：**(如無，請填寫無)

醫師簽章：

日 期：西元 年 月 日 時 分

### 大腸鏡檢查(麻醉下)同意書

病人：\_\_\_\_\_，出生於西元\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日，因患\_\_\_\_\_，需接受**大腸鏡檢查(麻醉下)**。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。

1. 僅做檢查
2. 進行檢查及必要之處置及治療(包含切片檢查、息肉切除、止血等)

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

與病人之關係(請圈選)：本人、配偶、父、母、兒、女、其他：\_\_\_\_\_

住址：\_\_\_\_\_ 電話：\_\_\_\_\_

日期：西元 年 月 日 時間： 時 分

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

## 大腸鏡檢查(麻醉下)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

第四頁

一份病友收執，一份夾存病歷

### 低渣飲食定義

低渣飲食可減少食物經消化後在腸道留下殘渣的一種飲食，以避免腸鏡檢查時，因糞便覆蓋腸道而無法仔細觀察。

### 食物選擇表

可食用食物種類	
奶類及其製品	不可食用
主食類	所有精緻五穀類及其製品，如白米飯、白麵條、白吐司等。
蔬菜類	各種過濾蔬菜汁、去皮和子的成熟瓜類、菇類
水果類	各種過濾透明果汁
豆類及其製品	加工精緻的豆製品如豆花、嫩豆腐
蛋類	蒸蛋、水煮蛋
肉、魚類	去皮筋的嫩肉如絞碎、煮爛的瘦肉、家禽、魚等。
點心類	海綿蛋糕、餅乾
其他	可飲用蜂蜜水、運動飲料、含糖透明飲料。