

瑞和診所麻醉同意書

*基本資料

病人姓名_____ 出生日期_____年_____月_____日 病歷號碼_____

一、擬實施之麻醉（以中文書寫，必要時醫學名詞得加註外文）

1. 外科醫師施行手術名稱：

2. 建議麻醉方式：

二、醫師之聲明

1. 我已經為病人完成術前麻醉評估之工作。

2. 我已經儘量以病人所能瞭解之方式，解釋麻醉之相關資訊，特別是下列事項：

麻醉之步驟。

麻醉之風險。

麻醉後，可能出現之症狀。

其他與麻醉相關說明資料，已交付病人。

3. 我已經給予病人充足時間，詢問下列有關本次手術涉及之麻醉問題，並給予答覆：

(1) _____

(2) _____

(3) _____

麻醉醫師

姓名：

簽名：

日期：

年

月

日

時間：

時

分

三、病人之聲明

1. 我了解為順利進行手術，我必須同時接受麻醉，以解除手術所造成之痛苦及恐懼。

2. 麻醉醫師已向我解釋，並且我已了解施行麻醉之方式及風險。

3. 我已了解麻醉可能發生之副作用及併發症。

4. 針對麻醉之進行，我能夠向醫師提出問題和疑慮，並已獲得說明。

基於上述聲明，我同意進行麻醉。

立同意書人姓名：

簽名：

（※若您拿到的是沒有醫師聲明之空白同意書，請勿先在上面簽名同意）

關係：病人之

（立同意書人身分請參閱附註三）

身分證統一編號/居留證或護照號碼：

住址：

電話：

日期：

年

月

日

時間：

時

分

麻醉說明書

一、由於您的病情，手術是必要的治療，正因為手術，您必需同時接受麻醉，除輔助手術順利施行外，可以使您免除手術時痛苦和恐懼，並維護您生理功能之穩定，但對於部分接受麻醉之病人而言，或全身麻醉，或區域麻醉，均有可能發生副作用或併發症，甚或死亡，這種麻醉相關的危險性與您的身體狀況有關。根據美國麻醉醫學會所制定的標準可分為以下等級：

第一級：正常，健康（手術前後死亡率0.06~0.08%）

第二級：有輕微的全身性疾病但無功能上的障礙（手術前後死亡率0.27~0.4%）

第三級：有中度至重度的全身性疾病且造成部份的功能障礙（手術前後死亡率1.8~4.3%）

第四級：有重度的全身性疾病，具有相當的功能障礙且時常危及生命（手術前後死亡率7.8~23%）

第五級：瀕危狀態，不管有無手術預期在二十四小時內死亡（手術前後死亡率9.4~51%）

二、接受麻醉術的患者，其可能因麻醉而發生以下之副作用或併發症：

(一)對於已有的(或潛在的)心臟血管系統疾病之患者，於手術中或麻醉後較易引起突發性急性心肌梗塞。

(二)對於已有的(或潛在的)心臟血管系統或腦血管疾之患者，麻醉後較易發生腦中風。

(三)對於已有上呼吸道感染之患者，麻醉後痰喀清不易，可能增加肺擴張不全或肺炎的機會。

(四)有慢性肺疾(如氣喘、慢性支氣管炎、肺氣腫等)的人在麻醉及手術前後可能有急性發作。

(五)對於病情惡化中、休克、年老患者或其他嚴重系統性疾病如狹心症、循環衰竭、肝、腎內分泌異常甚或意識不清的手術患者，麻醉的危險性增加，有時需術後轉至加護病房照顧。

(六)對於特異體質之患者，麻醉後易發生惡性發燒(這是一種潛在遺傳疾病，現代醫學尚無適當之事前試驗)。

(七)全身麻醉時為了維持呼吸道通暢，進行之處置(如插管或通氣道置入等)，可能有牙齒、齒齦、嘴唇或口腔黏膜受傷的機會。

(八)長時間麻醉(如顯微手或其他重大手術)，術後喉痛、聲音沙啞、喉頭受傷或聲門下狹窄的機會增加。

(九)長時間麻醉、手術採用特殊體位，可能會產生褥瘡或神經壓傷。

(十)全身麻醉之手術，術後患約有千分之二不同程度麻醉中有意識的機率。

(十一)經鼻插管，術後可能有流鼻血的情形。

(十二)由於藥物特異過敏或因輸血而引致不可預期之突發性反應。

(十三)急慢性傳染病或帶原者(如病毒肝炎、淋病、梅毒、後天免疫缺乏症候群等)，請告知負責之麻醉醫師，以便有效之加強麻醉中、後期之感染管制。

(十四)緊急手術或隱瞞進食或因腹內壓高(例如腸阻塞、飽餐後外傷、懷孕等)之患者，麻醉藥使用後容易發生嘔吐、造成吸入性肺炎。

(十五)區域麻醉病患有發生腰痛或頭痛的機會，且有極少數可能導致短期或長期之神經傷害。

(十六)麻醉後的恢復，病患有不同程度的傷口痛、高低血壓、噁心及嘔吐、心律不整、顫抖等；極少部份發生呼吸困難、發紺、意識不清、嚴重電解質異常，非短期內可恢復時要轉到加護病房照護。

(十七)其它偶發之病變或對麻醉發生不良反射或反應。

三、病患於麻醉(或手術)期間，為避免意外及併發症的發生或在執行麻醉及恢復期間發生任何緊急或意外情況，而可能必須施行侵入性治療如氣管切開術，動靜脈導管置入術，其可能發生之併發症如氣胸、血胸、心律不整、空氣栓塞、血栓、局部血腫、傷口感染、缺血壞死。

四、其他偶發之病變或對麻醉發生不良反射或反應。

五、患者或立同意書人，對以上說明如有疑問或需進一步瞭解，請在立同意書前詳細詢問麻醉醫師。

