

病歷號：

姓名：

生日：西元 年 月

請詳細閱讀內容，待醫師向您說明後，再簽署同意書

第 1 頁

編號：(25) 【同意書未完成填寫，無法執行內視鏡檢查】

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。

適應症及作法：(簡述)

1. 檢查範圍：為全段大腸由肛門口至盲腸部均包括在內。
2. 檢查目的：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。

一、檢查前注意事項：

1. 清腸準備及停、用藥指示：(未依醫師指示進行停、用藥，可能無法執行檢查。)
 - (1) 【低渣飲食準備】及【清腸藥服用說明】：請參照後頁「附件一：清腸藥服用說明」、「附件二：低渣飲食說明及食物選擇表」，進行清腸準備。
 - (2) 【降血糖藥物或注射胰島素(糖尿病)】：檢查當日請停藥。
 - (3) 【空腹時間】及【降血壓藥物(高血壓)及其他必要之藥物】：
 - ※上午檢查：檢查前一日晚上 12 點後禁食(清腸藥水除外)。降血壓藥物(高血壓)及其他必要之藥物，檢查當日早上 5 點前服用(若同時做胃鏡，5 點後禁喝水)。
 - ※下午檢查：檢查當日早上 5 點後禁食(清腸藥水除外)。降血壓藥物(高血壓)及其他必要之藥物，檢查當日早上 9 點前服用(若同時做胃鏡，9 點後禁喝水)。
 - ※若同時有安排胃鏡檢查，請依照大腸鏡檢查說明書準備。
 - (4) 【抗凝血、抗血小板藥物及其他停、用藥指示】：請依醫師指示，進行停、用藥準備，詳見後頁(開單醫師評估)說明。
 - (5) 【會影響凝血功能之中草藥】：如：魚油、大蒜精、銀杏、黑木耳、紅麴、納豆激酶、月見草油、桃仁、紅花、川牛膝、丹參、赤芍、荊山稜、莢朮等。目前無任何研究證據證實會因大腸鏡檢查或相關處置而造成出血之風險。
2. 檢查日依預約單排定日期，逾期作廢。為避免醫療資源浪費，若更改日期(限一次)或取消檢查，最晚請於 3 個工作日前來電辦理(內視鏡室專線 02-23562590)，以免留下爽約記錄。(本檢查室並無候補機制；如有提前檢查需求，請回門診與醫師討論。)
3. 如遇人事行政局公佈台北市停止上班(如颱風假)，則當日檢查暫停。煩請當日受檢者，於一個月內來電(內視鏡室專線 02-23562590)，重新預約檢查日期。

二、檢查當日注意事項：

1. 攜帶物品：預約單、健保卡、同意書，到院後請先至簽署站完成同意書簽署。
2. 穿著衣物：請穿寬鬆衣物(二件式方便更衣，勿穿著連身洋裝及緊身衣褲)，以便手臂打針及避免增加檢查後腹脹之不適；勿穿高跟鞋。
3. 到診時間：門診病人請依預約單建議時間抵達。住院、急診病人請等候護理站通知。
4. 特殊注意事項：
 - (1) 請卸除口紅、指甲油(含光療指甲、水晶指甲等)。
 - (2) 若有行動不便、容易緊張、溝通困難、身體虛弱、受檢者未成年(未滿 18 歲)等情況，須有成年且可照顧您的親友陪同(滿 18 歲)，若無親友須改期再做。

病歷號：

姓名：

生日：西元 年 月

(大腸鏡說明承上頁)

- (3)此檢查為一般大腸鏡檢查，若要更改為麻醉大腸鏡檢查，門診病人需重新掛號，由消化系內外科醫師再行評估及安排。
- (4)若有腸造口，請攜帶造口護理換藥物品及新造口袋，並須有熟悉造口護理流程的親友陪同。

三、檢查時請依從護理人員指示，注射之藥物 Buscopan：為減緩腸胃蠕動以利檢查進行用，少數病人可能會有口乾、視力模糊等暫時性不適。若有青光眼或攝護腺肥大，可能會造成眼壓過高、排尿困難，檢查前請告知醫護人員。

四、檢查後注意事項：

1. 若有腹脹不適，請多走動促進排氣。檢查結束後請遵照醫囑指示再開始進食；若有治療(如切片、息肉切除、止血等)，飲食請務必遵照醫囑。
2. 檢查報告於檢查後自行掛號門診；如有切片、息肉切除等處置，請約一星期後門診。
3. 若有切片、息肉切除或其他治療時，可能會有微量出血，請持續觀察。若持續出血、腹痛加劇、解黑便、發燒等情形，請儘速回本院急診。

效益：

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 0.1%。
2. 息肉切除術或黏膜切除術：較大之息肉或黏膜病灶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 0.2%。
3. 止血：遇有出血源時，可利用局部注射、熱探子電燒、氫氣電漿凝固術或止血夾進行止血。主要之併發症為穿孔，發生率少於 0.2%。
4. 病灶部位標記：藉由內視鏡輔助下，使用內視鏡注射針注射記號液於腸胃道病灶附近進行標記，以利後續病灶追蹤或外科手術定位。可能之併發症為感染、腹痛，發生率約為 0.2%-0.4%。
5. 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)無法完成外，幾乎成功率百分之百。如無法完成時，宜安排另外的檢查。

風險：

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、出血或穿孔等情況，不過機率少於百分之一。

替代方案：

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. 電腦斷層掃描
5. 不實施此項醫療處置可能的後果：
 - (1)可能無法準確診斷而影響處置及治療結果。
 - (2)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。

病歷號：

姓名：

生日：西元 年 月

開單醫師評估：

過去重要病史及評估：若有愛滋病或其他傳染病等，請主動告知門診醫師。

心臟病(含心律不整)裝有心律調節器裝有心臟支架正在服用抗凝血或抗血小板藥物：藥名：Plavix 保栓通、Efient 抑凝安、Brilinta 百無凝、Lixiana 里先安、Pradaxa 普栓達、Eliquis 艾必克凝、Cofarin 可化凝、Xarelto 拜瑞妥、Clexane 克立生停藥(含檢查當日)，共 日。(停藥須經醫師評估)因病情因素，不停藥。糖尿病(降血糖藥物或注射胰島素，檢查當日請停藥。)高血壓(降血壓藥物，依醫師指示時間用藥。)氣喘(請攜帶氣喘用藥)肺結核肝病(含肝炎及肝硬化)罕見疾病或特殊疾病懷孕中青光眼*(檢查時使用之藥物，可能會造成眼壓過高，檢查前請告知醫護人員)攝護腺肥大*(檢查時使用之藥物，可能會造成排尿困難，檢查前請告知醫護人員)其他疾病：藥物過敏，藥名：醫師補充說明/病人提出之疑問及解釋：(如無，請填寫無)

本檢查可能涉及部分自費負擔，約略金額為 80~25000 元，依實際使用情形略有差異，但實際收費以電腦計價為準。

說明醫師：

(簽章)

日期：西元

年

月

日

時間：

時

分

病歷號：

姓名：

生日：西元 年 月

大腸鏡同意書

【同意書未完成填寫，無法執行內視鏡檢查】

病人：_____，出生於西元_____年_____月_____日，須接受大腸鏡。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。

*是否同意由檢查醫師，進行必要之處置及治療(如切片檢查、息肉切除、止血等)。

 同意 不同意

立同意書人姓名：_____ (簽章)

身分證字號/居留證或護照號碼：

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

(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 2 名合格醫師在病歷上證明需檢查或治療即可。)

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_____年_____月_____日 時間：_____時_____分

大腸鏡檢查地點簡要圖示(內視鏡室)

<p>檢查地點</p>	<p>新院區(東址 北棟 一樓) 內視鏡光學診斷暨治療中心</p>	<p>聯絡電話</p>	<p>02-23562590</p>
<p>資料來源 綜合診療部</p>	<p>繪圖 工務室</p>	<p>說明書修訂日期 2016年12月05日</p>	

附件一：清腸藥服用說明(一般大腸鏡)

如果您服用的是耐福力 (Niflec)

藥粉泡製方法：將耐福力 (Niflec) 與 2000c. c. 開水(冷溫皆可)稀釋。

步驟 1  準備2000c. c. 開水

步驟 2  將耐福力散倒入 2000c. c. 開水中

步驟 3  充分搖晃 使耐福力散完全溶解

步驟 4  每15-20分鐘喝 250c. c. 分8次喝完

耐福力 清腸衛教影片 

早上檢查：服用時間有兩個選擇，您可依據自己實際狀況選擇合適的清腸時間。

(1) 推薦用法：一次喝完 2000c. c. (較不影響睡眠)

檢查前一日晚上12點後禁食(清腸藥水除外)。檢查當天03:00-05:00喝完 2000c. c. 耐福力(每15-20分鐘喝250c. c.，分8次喝完)，當天05:00-06:00再喝500-1000c. c. 清水。



(2) 分兩次喝完 2000c. c.：若您無法一次喝完 2000c. c.，可改用此方法。

檢查前晚20:00-21:00喝耐福力1000c. c. (每15-20分鐘喝250c. c.，分4次喝完)，晚上12點後禁食(清腸藥水除外)。檢查當天04:00-05:00再喝完剩下的耐福力1000c. c. (每15-20分鐘喝250c. c.，分4次喝完)，當天05:00-06:00再喝500-1000c. c. 清水。



下午檢查：一次喝完 2000c. c.

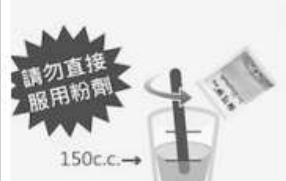
檢查當天05:00後禁食(清腸藥水除外)，當天05:00-07:00喝完2000c. c. 耐福力(每15-20分鐘喝250c. c.，分8次喝完)，當天07:00-09:00再喝 500-1000c. c. 清水。



附件一：清腸藥服用說明(一般大腸鏡)

如果您服用的是保可淨 (Bowklean) ※請勿直接服用粉劑※

藥粉泡製方法：將保可淨散劑(Bowklean)與 150c. c. 開水(冷溫皆可)攪拌稀釋。



- 攪拌約 5 分鐘，攪拌過程中，水溫略為上升
- 溶解後，立即服用完畢

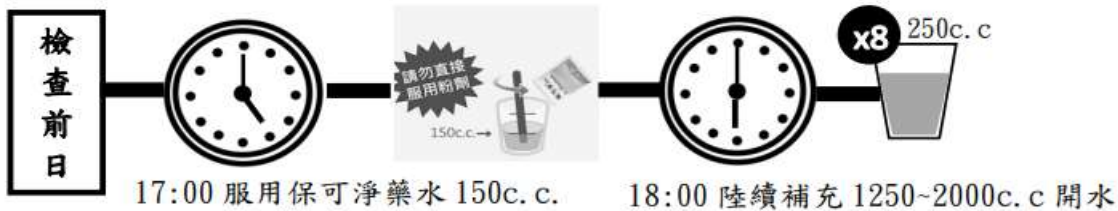
保可淨
清腸衛教影片



早上檢查：

兩劑的服用時間如下：

(第 1 劑) 檢查前一日傍晚 17:00 服用



**晚上12點後禁食 (清腸藥水除外)

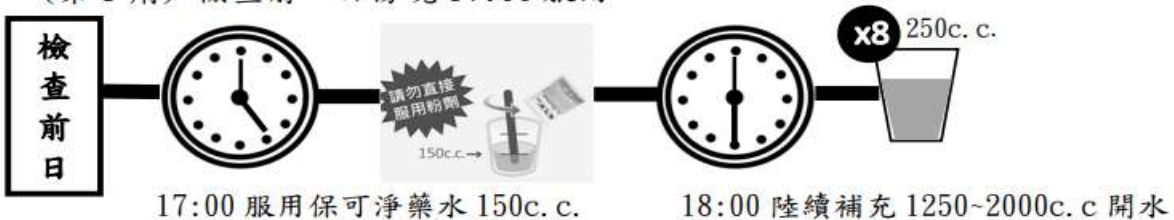
(第 2 劑) 檢查當天早上 04:00 服用



下午檢查：

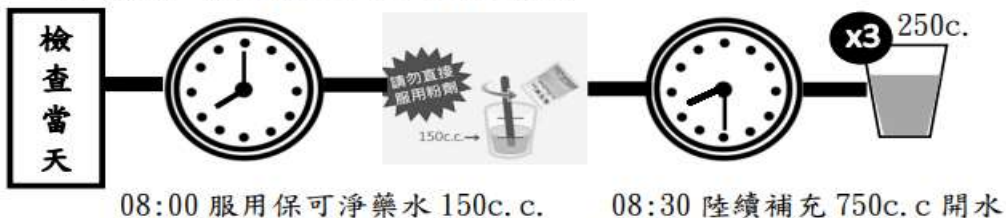
兩劑的服用時間如下：

(第 1 劑) 檢查前一日傍晚 17:00 服用



**檢查當天05:00後禁食 (清腸藥水除外)

(第 2 劑) 檢查當天早上 08:00 服用



附件一：清腸藥服用說明(一般大腸鏡)

如果您服用的是鎂福 (Magvac)

<input type="checkbox"/> 上午檢查	<input type="checkbox"/> 下午檢查	服用清腸藥步驟說明
(檢查前二日) 睡前	(檢查前日) 睡前	(1) 口服 Bisacodyl(Dulcolax)(黃色小藥丸)2 顆。
(檢查前日) 晚上 06:00	(檢查當天) 早上 05:00	(2) 此餐飲食建議清流質飲食(如清湯、米湯)為主，清腸效果較佳，餐後再多喝 250mL 的開水。
晚上 11:00 至晚上 11:30	早上 06:00 至早上 06:30	(3) 口服鎂福液一瓶(250mL)半小時內喝完，再補充 250mL 的開水。
晚上 11:30 至清晨 01:30	早上 06:30 至早上 08:30	(4) 藥水喝完後，再多喝 1000mL~1500mL 的開水。
睡前	早上 09:00	(5) 口服 Bisacodyl(Dulcolax)(黃色小藥丸)2 顆。
(檢查當日) 早上 06:00	中午 12:00	(6) 自肛門塞入 Bisacodyl(Dulcolax)10mg 栓劑一粒，必須強忍便意 10 到 15 分鐘。

▲服用清腸藥水注意事項：

1. 若有腹脹、噁心等症狀，先暫停喝藥水，症狀減輕後再繼續服用；若仍持續不適，請停止服用，並於檢查當日來電告知醫護人員。
2. 藥水遺失、清腸效果不佳（吐掉或未按時服用），請來電取消檢查，回門診重新安排。
3. 未經醫師指示，服藥時間不可自行提早或延後。
4. 未經醫師指示，稀釋藥水不建議以飲料代替開水，以免影響藥效。
5. 台大醫院藥物諮詢專線：(02)23123456 轉 262965。

▲腸道清潔須知：

※腸道清潔須知

馬桶圖



佳

解出黃色清澈液體



不佳

解出混濁液態糞便



不佳

解仍有鬆散糞便或
成型糞便


國立臺灣大學醫學院附設醫院
National Taiwan University Hospital
附件二：低渣飲食說明及食物選擇表

- ◎ 低渣飲食可減少食物消化後在腸道留下殘渣，避免大腸鏡檢查時病灶因糞便覆蓋無法觀察。
- ◎ 請於檢查前二至三日(或依醫師指示天數)開始低渣飲食，可參照下表「食物選擇表」，烹調方式以蒸、煮為佳(禁止油炸、油煎)。
- ◎ 低渣飲食日期：____月____日；檢查日期：____月____日。

低渣飲食食物選擇表：

食物種類	☑可選擇	☒應避免
主食類	<ul style="list-style-type: none"> ➢ 精緻穀類及製品為主，如：白飯、清粥、白麵條、去邊白吐司、白饅頭等。 	<ul style="list-style-type: none"> ➢ 高纖維的全穀雜糧及根莖類食物，如：全麥、糙米、燕麥、玉米、紅豆、綠豆、地瓜、芋頭等。
豆、魚、肉、蛋類	<ul style="list-style-type: none"> ➢ 豆類：嫩豆腐、無纖豆漿 ➢ 魚、肉類：去皮、去筋的絞肉、瘦肉、雞胸肉、魚肉 ➢ 蛋類：蒸蛋、水煮蛋 	<ul style="list-style-type: none"> ➢ 豆類：油豆腐、煎炸豆腐、未加工豆類(如：毛豆、黃豆)、高纖豆漿。 ➢ 魚、肉類：帶皮、帶筋、油煎、油炸的肉和魚肉。 ➢ 蛋類：煎蛋、滷蛋、鐵蛋等。
乳品乳製品類	<ul style="list-style-type: none"> ➢ 市售無乳糖、不添加纖維或清流質配方營養品，如：無膳食纖維添加的管灌飲品。 	<ul style="list-style-type: none"> ➢ 各式乳品，如：牛奶、奶粉、起司、優格、優酪乳等。
蔬菜水果類	<ul style="list-style-type: none"> ➢ 過濾去渣的蔬菜湯、蔬果汁或水果汁。 ➢ 纖維含量少的瓜類(須去皮去籽，如：胡瓜、冬瓜)、蔬菜(如：莧菜、菠菜)，1天不超過半小碗。 ➢ 纖維含量少的水果(如：荔枝、水梨、水蜜桃、釋迦、蓮霧等) 1天不超過1小碗為原則。 	<ul style="list-style-type: none"> ➢ 粗纖維多的蔬菜、蔬菜莖和老葉，如：竹筍、西洋芹。 ➢ 避免高纖維水果(如：棗子、柿子、芭樂、鳳梨)及其製品(如：果乾、蜜餞)。 ➢ 易產氣的蔬菜，如：洋蔥、韭菜、青椒等。
油脂堅果類	<ul style="list-style-type: none"> ➢ 各種液態食用油 	<ul style="list-style-type: none"> ➢ 各式堅果種子，如：花生、瓜子、開心果、芝麻粉等。
點心飲料類	<ul style="list-style-type: none"> ➢ 清蛋糕、原味蘇打餅乾、口糧餅乾。 ➢ 無渣無色飲料：如運動飲料、蜂蜜水、椰子汁、黑咖啡和茶等。 	<ul style="list-style-type: none"> ➢ 添加水果、果乾的蛋糕及派、油膩過甜的點心(如：沙琪瑪、綠豆糕、年糕、八寶飯)。 ➢ 添加乳品的飲料(如：拿鐵、奶茶)。

大腸鏡檢查前2日餐範例：

低渣飲食衛教影片	飲食範例	早餐	午餐	晚餐	點心
 臺大醫院健康教育中心	第一天	白饅頭 無纖豆漿	雞湯麵線 (雞肉去皮)	蛋花瘦肉粥 濾渣果汁	原味蘇打餅乾 蜂蜜水
	第二天	去邊白吐司 無籽果醬 無纖豆漿	白飯 清蒸魚(去皮) 濾渣果汁	瘦肉燥拌麵 味噌蘿蔔湯 (蘿蔔去皮)	清蛋糕 紅茶