

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

National Taiwan University Hospital

支氣管鏡檢查說明暨同意書

請詳細閱讀內容，待醫師向您說明後，再簽署同意書

第 1 頁

支氣管鏡檢查說明書

編號：23

這份說明書是有關您即將接受的手術（或醫療處置）之效益、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對這個手術（或醫療處置）還有任何疑問，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。

支氣管鏡檢查是利用直徑約 0.6 公分的內視鏡經由鼻腔、口腔進入支氣管觀察，同時可做沖洗或切片以診斷肺部疾病，有時也可以進行治療，如清除呼吸道內的痰或移除異物等。

一、檢查前注意事項：

1. 停、用藥指示：（未依指示進行停、用藥，可能造成無法執行檢查。）
 - (1) 【會影響凝血功能之中草藥】：至少停用七天。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。
 - (2) 【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。
 - (3) 【降血糖藥物或注射胰島素（糖尿病）】：檢查當日請停藥。
 - (4) 【空腹時間】及【降血壓藥物（高血壓）及其他必要之藥物】：
※下午檢查：檢查當日早上 9 點後禁食及禁喝水（包含嚼食口香糖）。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。
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，如有外院相關報告或影像光碟（X 光或電腦斷層掃描），請一併帶來供檢查醫師參考。
2. 到診時間：門診病人請於下午 1 點 30 分前抵達。住院、急診病人請等候電話通知。
3. 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）、隱形眼鏡。
 - (2) 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。

手術/醫療處置之適應症及作法：（簡述）

1. 診斷上的適應症：

- (A) 不明原因之咳血、無法解釋之慢性咳嗽、聲音沙啞、喘鳴、或橫膈上升者。
- (B) 利用支氣管鏡做切片得到組織以作為間質性肺病的診斷，以及肺癌患者診斷和分期的依據。
- (C) 支氣管鏡取得檢體做微生物學之診斷。

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

National Taiwan University Hospital

支氣管鏡檢查說明暨同意書

請詳細閱讀內容，待醫師向您說明後，再簽署同意書

第 2 頁

(D) 良性支氣管病變之診斷：急性或慢性支氣管炎、支氣管結核、呼吸道吸入性傷害、氣管或支氣管狹窄、支氣管食道瘻管。

2. 治療上的適應症：

(A) 移除氣管內異物。

(B) 抽取氣管內分泌物及血塊。

(C) 應用雷射或冷凍切除支氣管內腫瘤或肉芽組織。

(D) 氣管狹窄病人可施行擴張術或放置氣管內支架。

(E) 支氣管鏡導引下的氣管內管或氣切管之置放或更換。

(F) 肺氣腫病人之蒸氣燒灼術。

(G) 透過支氣管鏡進行肺內病灶染色定位以輔助胸腔鏡手術進行。

檢查進行方式：

1. 進入檢查室後，我們會先經由您的口鼻給您噴灑局部麻醉劑，會有一些苦麻感，但可以減輕因支氣管鏡進入呼吸道引起之不適感。另外根據您的情況，視需要也會給您注射肌肉鬆弛劑或鎮靜劑，以避免支氣管痙攣。若您對任何藥物有過敏的病史，請先告知醫師。
2. 請您平躺於檢查床上，我們將經由您的鼻腔給您氧氣支持，以避免因進行檢查時所引起的缺氧現象。若您在檢查前有呼吸急促或胸部不適等情況，請先主動告知醫師。
3. 支氣管鏡將由您的鼻腔或口腔進入，看見聲帶時，我們會請您發“一”的聲音，以觀察您聲帶之活動情形，之後請您不要試圖說話或發出聲音。
4. 在支氣管鏡穿過聲帶前，我們會從支氣管鏡前端再給您局部麻醉劑，這時您會有嗆咳的感覺，請您放輕鬆，配合醫師的指示。接著支氣管鏡會經過聲帶，進入氣管、支氣管，觀察氣管、支氣管及其分支的情況。在氣管主要分支處，我們也會視您的情況及需要再給予氣管內局部麻醉劑。如果支氣管鏡發現異常，會視情形進行局部沖洗、刷洗、或切片以取得檢體送檢查。
5. 若您在進行檢查時，有任何不適，請先舉手示意，勿試圖說話。
6. 若醫師認定有需要進行「經支氣管細針抽吸」或「冷凍切片」檢查，因進行方式較特殊，需進行靜脈鎮靜處置，會提前向您說明；若需進行其他特殊治療亦會於檢查前向您說明。
7. 檢查結束後 2 小時內，請勿進食和飲水；2 小時後可試飲少量水，如果不會嗆到或不舒服，才可以進食。
8. 在檢查結束後，有時會有少量的血絲痰，可再觀察；但若您有持續性的血痰、血痰量增多、呼吸更急促或任何不適症狀，請立即通知您的醫師，或至本院急診就診。

接受此手術/醫療處置之效益：

1. 檢查方面：檢查呼吸道是否通暢、有無瘻管或其他氣管之損傷、檢查聲帶外型及功能等等。
2. 取得檢體：取得肺部切片組織、痰液、氣道分泌物、沖洗液或刷洗之檢體，送各式檢查，對疾病之診斷有相當大的幫助。
3. 治療方面：移除呼吸道異物，清除呼吸道痰液，移除不正常氣管及支氣管組織，幫助氣管插管，置放氣管支架，輔助氣切管置入或更換。
4. 其他效益：如取得縱膈腔組織。

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

National Taiwan University Hospital

支氣管鏡檢查說明暨同意書

請詳細閱讀內容，待醫師向您說明後，再簽署同意書

第 3 頁

5.手術/醫療處置成功率：依照每一位病人檢查的目的而有不同。

手術/醫療處置風險：

- 1.局部麻醉藥方面：麻醉藥劑過敏、休克、換氣不足、痙攣、喉頭痙攣（發生率小於1%）。
- 2.支氣管鏡檢查方面：支氣管或喉頭痙攣（發生率小於1%）、缺氧（發生率5%-10%）、發燒及菌血症、心律不整、出血（發生率小於0.2%）、氣胸（發生率小於0.4%）、休克（發生率小於1%）、死亡（發生率小於0.03%）。
- 3.經支氣管鏡肺切片：危險性較高，氣胸的發生率約為4%-9%，由於氣胸需放置胸管引流者約為1%-5.9%；出血率約在9%-29%，但出血量通常小於50cc，容易發生在有出血傾向的病人包括凝血功能異常、尿毒症、癌症、腎臟移植患者。
- 4.經支氣管細針抽吸：除與經支氣管鏡肺切片相關之出血風險之外，有0.2%患者後續可能併發較嚴重感染，如縱膈腔氣腫、縱膈腔炎、心包膜炎、肺炎...等等。
- 5.冷凍切片：氣胸的發生率約為4%-7%；出血機率約為16%-22%，嚴重出血的發生率小於3.5%。
- 6.氣切管置放：包含困難置放或失敗、出血、缺氧或死亡，發生率依情況有所不同；部分困難個案若經醫師評估需於開刀房或加護病房執行，會再與病人或家屬討論研議。

替代方案：

一、依不同之臨床診斷，可能有以下各種不同之替代方案。

- 1.經由硬式支氣管鏡或手術移除呼吸道異物。
- 2.氣管內管插管清除呼吸道痰液。
- 3.手術移除不正常氣管及支氣管組織。
- 4.藉由其他方法幫助氣管插管，氣切管置放或更換。
- 5.由耳鼻喉科醫師檢查聲帶外型及功能。
- 6.手術取得肺部或縱膈腔組織。
- 7.藉由肺部超音波導引或電腦斷層導引作抽吸檢查或切片。
- 8.肺部電腦斷層檢查呼吸道是否通暢。
- 9.自行咳痰取得痰液檢體。

二、不實施醫療處置可能的後果：依照排檢查的目的有所不同，若沒有其他方案可以替代的時候，臨床醫師可能無法進行治療以及作後續的評估。

開單醫師評估：

1. 正在服用會影響凝血功能之中草藥至少停用七天。☐無 ☐有

2. 正在服用抗凝血或抗血小板藥物：

☐無 ☐有（請註明藥物名稱），

☐停藥（含檢查當日），共_____日。（停藥須經醫師評估）

☐Aspirin 阿斯匹林 ☐Plavix 保栓通 ☐Efient 抑凝安 ☐Brilinta 百無凝

☐Xarelto 拜瑞妥 ☐Lixiana 里先安 ☐Pradaxa 普栓達 ☐Eliquis 艾必克凝

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

National Taiwan University Hospital

支氣管鏡檢查說明暨同意書

請詳細閱讀內容，待醫師向您說明後，再簽署同意書

第 4 頁

☐Cofarin 可化凝 ☐Pletaal 普達錠 ☐Sandel 心滴舒 ☐Ceretal 血利

☐Forflow 福流 ☐Clexane 克立生

☐其他

3. 過去重要病史及評估：☐無 ☐有(請填寫下列選項)

若有愛滋病或其他傳染病等，請主動告知醫師。

☐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。)

☐心臟病(含心律不整)

☐氣喘(請攜帶氣喘用藥)

☐結核病

☐肝病

☐罕見疾病或特殊疾病

☐懷孕中

☐腎臟病

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：

(簽章)

日期：西元

年

月

日

時間：

時

分

支氣管鏡檢查同意書

病人：_____，出生於西元_____年_____月_____日，須接受支氣管鏡檢查。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、痰液培養、細胞刷取術、經支氣管鏡細針抽吸、氣切管置放、氣切管更換等)。

☐ 同意

☐ 不同意(僅做檢查，不同意進行必要之處置及治療，如切片檢查、痰液培養、細胞刷取術、經支氣管鏡細針抽吸、氣切管置放、氣切管更換等。)

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

National Taiwan University Hospital

支氣管鏡檢查說明暨同意書

請詳細閱讀內容，待醫師向您說明後，再簽署同意書

第 5 頁

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)

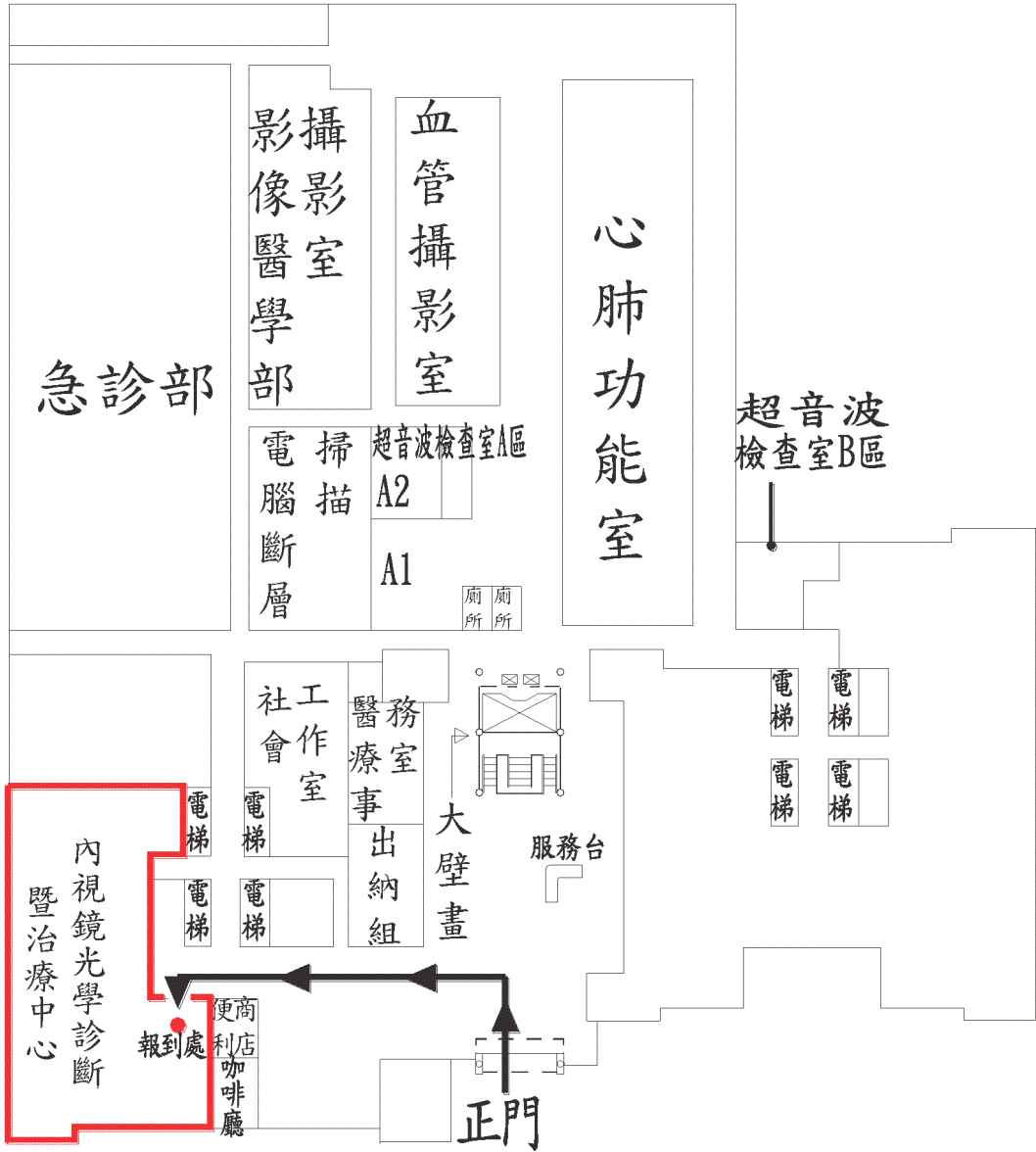
見證人 1 身分證字號： 見證人 2 身分證字號：

日期：西元 年 月 日 時間： 時 分

國立臺灣大學醫學院附設醫院

National Taiwan University Hospital

支氣管鏡檢查地點簡要圖示

檢查地點	新院區(東址 北棟 一樓) 內視鏡光學診斷暨治療中心	聯絡電話	02-23562590
 The map illustrates the layout of the first floor of the North Building. Key areas include the Emergency Department (急診部) on the left, the Imaging Department (影像醫學部) and Vascular Imaging Room (血管攝影室) in the upper middle, and the Pulmonary Function Room (心肺功能室) on the right. Below the Imaging Department are the Ultrasound Rooms A1 and A2 (超音波檢查室A區), and the Ultrasound Room B (超音波檢查室B區). The Endoscopic Optical Diagnosis and Treatment Center (內視鏡光學診斷暨治療中心) is highlighted with a red border in the lower left. Other rooms shown include the Social Work Room (社會工作), Medical Affairs Office (醫務室), and a large wall painting (大壁畫). Multiple elevators (電梯) and restrooms (廁所) are indicated. A service desk (服務台) and the main entrance (正門) are also marked. A red dot indicates the check-in location (報到處) near the Endoscopic Center.			
資料來源 綜合診療部	繪圖 工務室	說明書修訂日期 98年12月20日	

附件一：支氣管鏡檢查注意事項

支氣管鏡檢查是利用直徑約0.6公分的內視鏡經由鼻腔、口腔進入支氣管觀察，同時可做沖洗或切片以診斷肺部疾病，有時也可以進行治療，如清除呼吸道內的痰或移除異物等。

右側QR CODE為臺大醫院支氣管鏡檢查衛教影片，歡迎連結觀賞。



● 檢查前準備：

1. 醫師會向您說明檢查目的並開立同意書，列印紙本同意書供您返家閱讀。
2. 檢查前須出示三日內COVID-19家用快篩陰性證明，檢查當日將快篩照片及密封好的篩檢盤，交由醫護人員確認，才可進行支氣管鏡檢查（註）。
3. 檢查當日**早上9點後禁食及禁喝水**（包含嚼食口香糖）。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。
4. 若有使用抗凝血劑，須依醫師指示停用數日。

註：檢查前篩檢注意事項

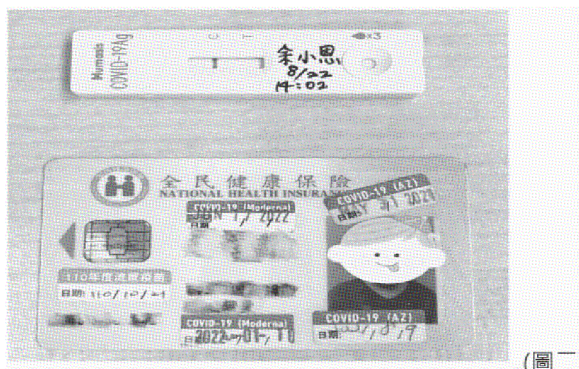
自 2022 年 9 月 1 日起接受支氣管鏡檢之檢查前檢驗方式為家用快篩，操作方式如（圖一）。請於檢查前三日內使用家用快篩完成採檢，在卡匣寫上採檢日期、時間及姓名，並將檢查結果與健保卡一同拍照（圖二）。

使用家用快篩試劑，你都做對了嗎？

1. 詳閱說明書依步驟操作
2. 操作前確認是否過期
3. 如使用採檢刷採樣深度要夠，兩鼻腔都要深至2~2.5公分
4. 依照說明書指示時間再確認結果
5. 如結果未出現C線(控制線)為無效



(圖一)



(圖二)

● 檢查後注意事項：

1. 檢查結束後，鼻、咽、喉略有不適感，為局部麻醉藥之作用，約1小時會改善，請勿用力擤鼻涕、清喉嚨、咳痰，以免造成損傷及疼痛。
2. 檢查結束後，請於2小時後或依醫師指示，喝30~50cc溫開水，無噁到、咳嗽、胸痛不適，先採流質飲食(如：果汁、肉湯、稀飯等)，再回復到正常飲食。
3. 檢查結束後三天內，有時痰液會有**少量血絲**，為正常情形，需持續觀察血量及顏色，不需特別處置。建議可用拍照的方式檢視血痰狀況。
4. 若出現呼吸急促或困難、胸悶胸痛、大量咳血等情形，請直接至急診室就醫或告知病房醫護人員，以進行適當處置。