

膠囊內視鏡說明暨同意書

病歷號：

姓 名：

生 日：西元 年 月 日

請詳細閱讀內容，待醫師向您說明後，再簽署同意書

第 1 頁

膠囊內視鏡說明書

編號：175

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，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)適應症：

主要用在檢查小腸的病灶，包括不明原因腸道出血、小腸發炎、小腸腫瘤、不明原因腹痛及營養不良等。

已知有小腸阻塞者、孕婦及小於 2 歲之兒童，不建議接受膠囊內視鏡檢查。

作法：

膠囊內視鏡具有微型攝影感光晶片和無線傳輸訊號發送器，經口吞服後透過胃腸蠕動使其前進，吞入膠囊內視鏡後消化道內所記錄的影像會即時傳輸到體外攜帶型的記錄器中，記錄時間約十二小時，完成記錄後輸出的影像將由醫師判讀結果。

若有吞嚥困難或腸胃部手術者，請先告知安排檢查醫師，因為可能需要執行胃鏡協助置入。

檢查注意事項：

1. 檢查前三日採低渣飲食，緊急膠囊內視鏡則除外。
2. 檢查前一日晚上 9 點服用清腸藥(耐福力 1 包，每包泡冷開水 2000c.c.)，並於晚上 12 點前喝完，喝完藥水後請再多喝 500-1000c.c. 開水，晚上 12 點後禁食但允許喝水；檢查當日清晨 6 點後禁食禁水。
3. 糖尿病患者請「勿」服用降血糖藥物或注射胰島素。
4. 門診病人請攜帶檢查預約單、健保卡，於上午 8:30 至臺大醫院東址一樓內視鏡中心報到並完成電子同意書簽屬。住院、急診病人請等候內視鏡中心通知檢查。
5. 吞入膠囊內視鏡後，影像會即時傳輸並記錄到您所配戴的隨身型記錄器中，完成檢查後會將影像輸出交由醫師進行判讀結果。
6. 門診病人請於上班時間 08:00-17:00，將隨身型記錄器歸還至臺大醫院東址一樓內視鏡中心櫃台；住院、急診病人請依照會醫師安排歸還紀錄器。
7. 由於膠囊內視鏡含有微型晶片及電池，在膠囊尚未排出前不可進行磁振造影(MRI)檢查，若未觀察到膠囊隨糞便排出，必要時可由醫師安排腹部 X 光檢查確認。
8. 門診病人返家後若有任何腹痛不適情形，請盡速至急診就醫；住院、急診病人請立即告知醫護人員。

效益：

膠囊內視鏡可以提供困難的小腸病灶診斷，完成全小腸檢查的成功率約 80 %。

風險：

少數病人會發生無法吞嚥膠囊或膠囊滯留腸道，導致檢查不完全的情形(機率約 16.4 %)。發生膠囊滯留的機率約 1.3~2.6 % (於懷疑小腸出血者平均機率約 1.2~2.2 %；克隆氏症者平均機率約 2.3~8.0 %；懷疑腫瘤者平均機率約 2.1~5.7 %)。膠囊滯留大多數無症狀且可經藥物或灌腸治療後排出，少數病人保守治療無效則須考慮內視鏡介入或手術取出。

膠囊內視鏡說明暨同意書

病歷號：

姓 名：

生 日：西元 年 月 日

請詳細閱讀內容，待醫師向您說明後，再簽署同意書

第 2 頁

(膠囊內視鏡說明書承上頁)

替代方案：

1. 小腸鏡。
2. 小腸攝影術。
3. 電腦斷層。
4. 血管攝影(急性出血時)。
5. 紅血球同位素攝影(慢性出血時)。

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。

醫師補充說明/病人提出之疑問及解釋：(如無，請填寫無)

若適應症不符合健保支付標準，膠囊內視鏡檢查則需自費，技術費約 NT：23,812 元/次，膠囊內視鏡自費約 NT：40,984 元/組，合計約 NT：64,796 元，實際收費則依電腦結算核計之金額。

說明醫師：

(簽章)

日期：西元 年 月 日 時間： 時 分

膠囊內視鏡同意書

病人：_____，出生於西元_____年_____月_____日，需接受膠囊內視鏡。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。

立同意書人：

(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)

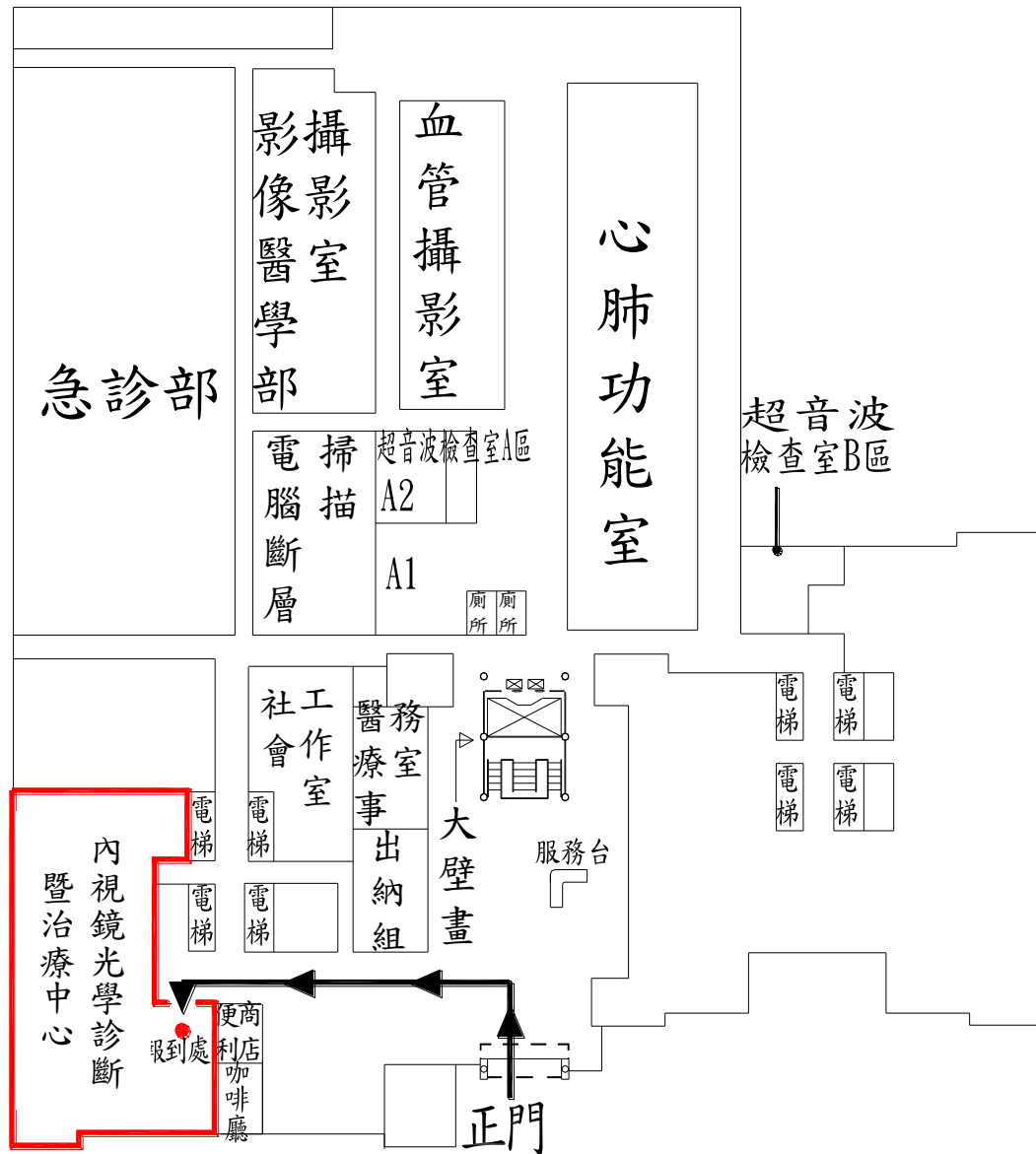
見證人 1 身分證字號：

見證人 2 身分證字號：

日期：西元 年 月 日 時間： 時 分

膠囊內視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
------------	-------------------------------	------------	-------------



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
----------------------	--------------	---------------------------------