

麻醉大腸鏡說明暨同意書

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

編號：(174) 【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。

一、開單醫師評估(若有下述情形未確認時，請再與開單醫師討論)：

1. 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：Aspirin 阿斯匹林、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、_____)
- 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) 懷孕中
- 青光眼*、 攝護腺肥大*(*檢查時使用之藥物，可能會造成眼壓過高、排尿困難，檢查前請告知醫護人員) 罕見疾病或特殊疾病
- 其他疾病：_____ 藥物過敏，藥名：_____

2. 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，5 點後禁喝水(包含嚼食口香糖)。
- 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，9 點後禁喝水(包含嚼食口香糖)。
- ※若同時有安排麻醉胃鏡檢查，請依照麻醉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(開單醫師評估)說明。

二、檢查前注意事項：

1. 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 02-23220322#237279)，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。)
2. 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 02-23220322#237279)，重新預約檢查日期。
3. 此檢查為麻醉大腸鏡檢查，若更改為一般大腸鏡檢查，將調整至該診最後一位執行。

麻醉大腸鏡說明暨同意書

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

三、檢查當日注意事項：

1. 攜帶物品：預約單、健保卡、同意書(請先完成同意書簽署)。
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)及隱形眼鏡。
 - (2) 麻醉內視鏡須有成年(滿 20 歲)且可照顧您的親友陪同，若無親友須改期再做。
 - (3) 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。

四、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。

五、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。

六、手術/醫療處置之適應症及作法：(簡述)

麻醉大腸鏡為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：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。

七、接受此手術/醫療處置之效益：

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。
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。

八、手術/醫療處置風險：

麻醉大腸鏡比一般大腸鏡危險性高，麻醉風險由麻醉科醫師另行說明。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。

麻醉大腸鏡說明暨同意書

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 3 頁

九、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
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。

十、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

麻醉大腸鏡同意書

【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，須接受麻醉大腸鏡。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： (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

(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

附件一：清腸藥服用說明(麻醉大腸鏡)

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

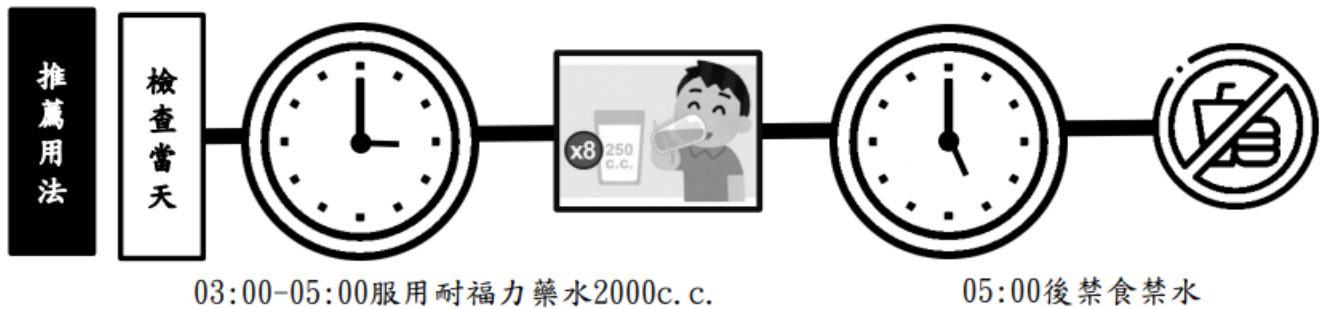
步驟 4  每15-20分鐘喝 250c. c. 分8次喝完

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)

檢查當天03:00-05:00喝完2000c. c. (每15-20分鐘喝250c. c.，分8次喝完)



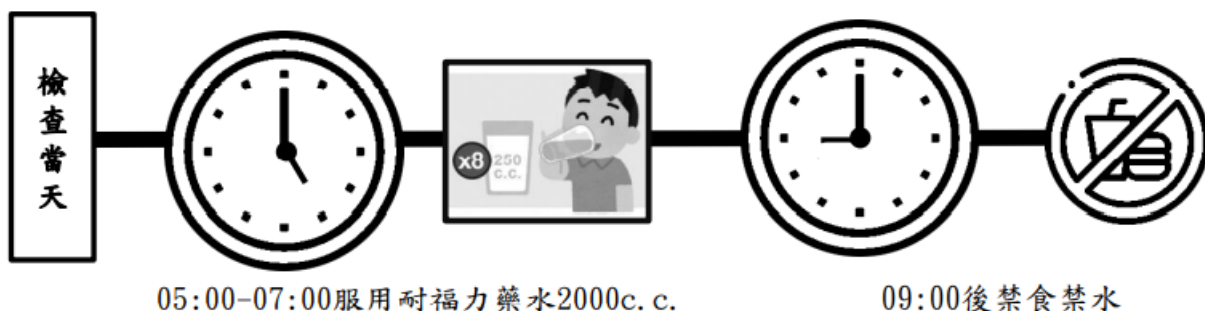
(2) 分兩次喝完 2000c. c.：若您無法一次喝完 2000c. c.，可改用此方法。

檢查前晚20:00-21:00喝完耐福力藥水1000c. c.，檢查當天早上04:00-05:00再喝完剩下的 1000c. c. (每15-20分鐘喝250c. c.)



下午檢查：一次喝完 2000c. c.


檢查當天05:00-07:00喝完2000c. c. (每15-20分鐘喝250c. c.)



附件一：清腸藥服用說明(麻醉大腸鏡)

如果您服用的是保可淨 (Bowlean) ※請勿直接服用粉劑※

藥粉泡製方法：將一包保可淨 (Bowlean) 與 150c. c. 開水(冷溫皆可)攪拌稀釋。



請勿直接服用粉劑
150c.c. →

- 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
- 開始服用清腸劑後，除水外，請勿進食

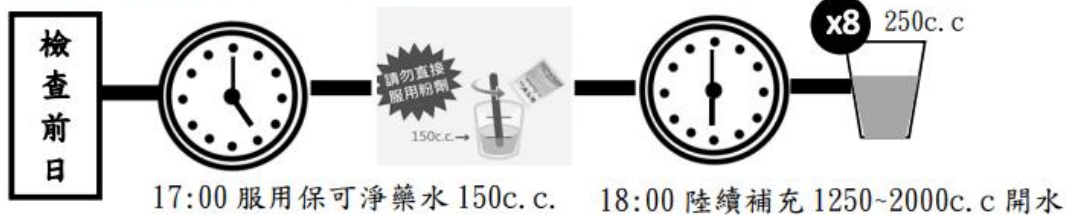
保可淨
清腸衛教影片



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



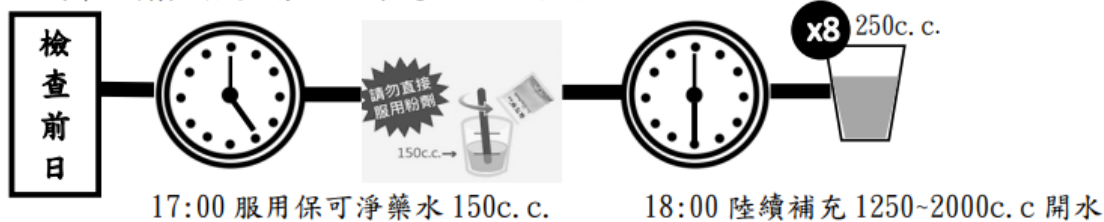
(第 2 劑) 檢查當天早上 04:00 服用



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



(第 2 劑) 檢查當天早上 08:00 服用



附件一：清腸藥服用說明(麻醉大腸鏡)

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 至晚上 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。
晚上 10:00	早上 09:00	(5) 口服 Bisacodyl(Dulcolax)(黃色小藥丸)2 顆。
(檢查當天) (5 點後禁喝水)	(檢查當天) (9 點後禁喝水)	(6) 禁喝水時間：【上午檢查：早上 5 點後禁喝水。】 【下午檢查：早上 9 點後禁喝水。】
早上 06:00	中午 12:00	(7) 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. 台大癌醫中心分院藥物諮詢專線：(02)23220322 轉 237307。

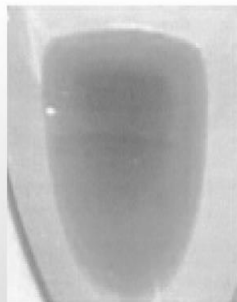
▲腸道清潔須知：

※腸道清潔須知

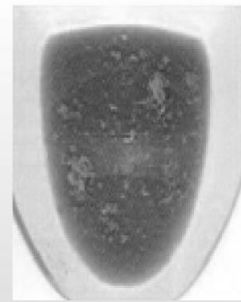
馬桶圖



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

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：萵菜、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)。

低渣飲食衛教影片 & 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