

MEDICAL ADMISSION

Affix patient label

結腸鏡檢查

胃鏡檢查



90 David Street
DANDENONG 3175
電話: 9791 8788
傳真: 9792 1508

適應症：

具體風險：

其他行動： H.P.測試、擴張術、活組織切片檢查、回腸鏡檢查、灌腸？

胃鏡檢查/結腸鏡檢查：胃鏡檢查和結腸鏡檢查屬現代檢查技術；檢查時，患者接受輕微麻醉後，微型攝影機會輕輕進入其胃部或腸內。患者**必須**安排術後由成年人帶其回家。患者在第二天以前不得駕車、工作、操作機器或做出重要決定。胃腸病醫師由此可精確獲得胃部或腸內圖片，同時還可取樣、切除小腫瘤。患者不大可能感到或記得檢查步驟。轉診接受結腸鏡檢查的患者，需要在約見前至少 3 天從本中心取走腸內準備資料袋以及進一步的指示。約見前 6 小時，患者不得吃喝任何東西。

藥物：如果正在服用華法令(WARFARIN)或糖尿病藥物，敬請說明。我們可能需要特別為您做出說明，否則，請繼續正常服用所有藥物。

我還有其他什麼選擇？腸內問題有時可用x光和掃描或者檢查糞便中血液方式進行診斷。這些檢查很安全，但一般不如內窺鏡檢查準確。用x光不能取樣，亦不能切除小腫瘤。

術後會怎麼樣？檢查前後，患者都有時間與進行檢查的胃腸病醫師、麻醉醫師交談。術後，患者可取到自己的內窺鏡檢查報告。

承認聲明與檢查要求

我承認：

醫生已向我解釋我的醫療狀況以及建議的檢查步驟。

我已經閱讀過資料說明書和檢查步驟風險資料，包括與我有關的風險。醫生向我解釋了**不做**檢查步驟的其他相關治療選擇。該中心鼓勵我就病況、步驟、風險以及治療選擇向醫生提出問題和我所關注的內容。我提出的問題和關注的內容得到了滿意的討論和答覆。

我明白，如果在手術中切除活組織（組織取樣），那麼活組織可用於檢查疾病，然後由病理機構敏感地加以消毀。

我明白，檢查過程不保證一定改善我的病況，而且可能會使我的病況惡化。

基於上述聲明，我要求進行檢查（胃鏡檢查 / 結腸鏡檢查）。

患者簽名: 日期:

醫生簽名: 醫生姓名:

(請正楷書寫)