**手術說明暨同意書**

病人姓名： 出生日期： 年 月 日 病歷號碼：

1. **擬實施之手術** ( 如醫學名詞不清楚 , 請加上簡要解釋 )
2. 診斷：**節育計畫**
3. 建議手術名稱：**輸精管結紮手術**
4. 手術建議原因: **避孕**
5. 手術步驟、效益、風險、替代方案、術後注意事項等醫師說明**請詳閱背面的書面說明**。
6. **醫師之聲明**

1.我已經儘量以病人所能暸解之方式，解釋這項手術之相關資訊，特別是下列事項 :

□需實施手術之原因、手術步驟與範園、手術之風險及成功率、輸血之可能性。

□手術併發症及可能處理方式。□不實施手術可能之後果及其他可替代之治療方式。

□預期手術後，可能出現之暫時或永久症狀。□如另有手術相關說明資料，我並已交付病人。

2.我已經給予病人充足時間，詢問下列有關本次手術的問題，並給予答覆 :

|  |
| --- |
| (1) 結紮手術後請務必返診執行精液檢查，確認精液中無精蟲後才可停止避孕。  (2) 術後若有極少見的輸精管瘻管生成，造成精液中精蟲殘留則需再次手術 |

**手術負責醫師 : (簽名)** **日期： 年 月 日 時 分**

專科別： (\*衛生福利部授予之專科醫師證書科別：若無則免填)

1. **病人之聲明**
   * + 1. 醫師已向我解釋，並且我已經暸解施行這個手術的必要性、步驟、風險、成功率之相關資訊。
       2. 醫師已向我解釋，並且我已經瞭解選擇其他治療方式之風險。
       3. 醫師已向我解釋，並且我已經暸解手術可能預後情況和不進行手術的風險。
       4. 針對我的情況、手術之進行、治療方式等，我能夠向醫師提出問題和疑慮，並已獲得說明。
       5. 我瞭解在手術過程中，如果因治療之必要而切除器官或組織，醫院可能會將它們保留一段時間進行檢查報告，並且在之後會謹慎依法處理。
       6. 我瞭解這個手術可能是目前最適當的選擇，但是這個手術無法保證一定能改善病情。

**基於上述聲明，我同意進行此項手術，並已完整閱讀同意書及說明書。**

|  |
| --- |
| 立同意書人簽名 : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 關係：病人之\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (\*若您拿到的是沒有醫師聲明之空白同意書，請勿先在上面簽名同意) (立同意書人身分請參閱附註二)  身分證統一編號 / 居留證或護照號碼：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  住址: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 電話：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  日期 : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 時間：\_\_\_\_\_時 \_\_\_\_分 |
| 配偶：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 身分證統一編號 / 居留證或護照號碼：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  住址: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 電話：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  日期 : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 時間：\_\_\_\_\_時 \_\_\_\_分 |

附註 :

1. 一般手術的風險

局部麻醉手術，術中可能產生血壓上升、心肺不適或過敏反應，主治醫師會視情況給予藥物治療

或停止手術進行。

1. 同意書需本人及配偶親自簽名。
2. 醫療機構應於病人簽具手術同意書後三個月內，施行手術，逾期應重新簽具同意書，簽具手術同意書後病情發生變化者，亦同。
3. 手術進行時，如發現建議手術項目或範圍有所變更，當病人之意識於清醒狀態下，仍應予告知，並獲得同意，如病人意識不清醒或無法表達其意思者，則應由病人之法定或指定代理人、配偶、親屬或關係人代為同意。無前揭人員在場時，手術醫師為謀求病人之最大利益，得依其專業判斷為病人決定之，惟不得違反病人明示或可得推知之意思。
4. 醫療機構為病人施行手術後，如有再度為病人施行手術之必要者，仍應重新簽具同意書。
5. 醫療機構查核同意書簽具完整後，一份由醫療機構連同病歷保存，一份交由病人收執。

**輸精管結紮手術說明書**

這份說明書是有關您即將接受的手術的效益、風險及替代方案的書面說明，請仔細閱讀；如果經醫師說明後您還有對這個手術的任何疑問，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，您也可以有第二種選擇的機會，讓我們一起為了您的健康努力。

**手術說明及步驟**：

病人平躺於手術檯，先刮除陰部毛髮後，塗上消毒藥水，醫師從陰囊皮膚注射局部麻醉藥，在陰囊皮膚打開0.5~1公分的傷口，用特製器械抓出輸精管，切斷後用不可吸收線結紮，並將斷端燒灼閉鎖。

**手術預測效益：**

達到節育的目的，輸精管結紮手術是安全有效的避孕方法。成功率可高達99%以上。

**手術可能風險及併發症：**

根據國際英國泌尿科醫學期刊「1999，feb，83（3）：283-4」對4053位接受輸精管結紮手術者的研究調查顯示手術併發症相當低。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 併發症 | 發生率 | 處理方式 |
| 血腫塊 | 萬分之4.7 （2位） | 藥物治療或硬塊清除術 |
| 術後硬塊 | 萬分之7 （3位） | 藥物治療或血塊清除術 |
| 傷口感染 | 萬分之7 （3位） | 藥物治療或清瘡術 |
| 輸精管瘻管 | 萬分之4.7 （2位） | 瘻管切除 |

**可能替代方案：**

您也可以採用戴保險套、裝子宮避孕器、輸卵管結紮、或服用避孕藥的方式等等。

**醫師補充說明 :**

1. 手術 7 日內應至門診換藥。
2. 手術 2 個月內行房仍需避孕，因可能有殘餘精子存在。