

宜蘭縣胃癌(幽門螺旋桿菌)篩檢陽性個案治療建議及同意書

這份同意書可做為您與醫師討論時的補充資料，如果經醫師說明後您還有對這個醫療處置有任何疑問，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，讓我們一起為您的健康努力。

幽門螺旋桿菌是少數可存活於胃部的細菌，它會感染胃內上皮保護組織，並直接或間接引起胃及十二指腸黏膜受損，引起發炎，大多數人感染後不會有明顯症狀，但有15至20%的人會罹患胃潰瘍或十二指腸潰瘍，約有1至4%會導致胃癌的發生；消除幽門螺旋桿菌可以減少胃癌的發生，而胃鏡檢查可以觀察到胃黏膜的病變，是目前所知能夠早期發現胃癌的最佳工具。

因此，篩檢出幽門螺旋桿菌，建議至腸胃專科醫療院所，接受胃鏡檢查詳細評估，並且接受除菌藥物治療。

本人_____ (簽名)、身分證字號：_____ 對醫師的說明都已充分了解，同意選擇下列醫療處置，並保留此資料副本1份。

執行胃鏡檢查，並接受除菌藥物治療

不執行胃鏡檢查，只接受除菌藥物治療

不接受任何醫療處置

說明醫師：_____ (簽章)

中華民國_____年_____月_____日

白聯：病歷留存

粉聯：本人留存