

牙醫 局部麻醉風險說明同意書

牙醫師擬施行治療名稱：拔牙根管治療牙周病治療蛀牙填補製作假牙口腔手術其他

建議麻醉方式： 局部麻醉 請詳細閱讀並注意以下之風險：

牙科局部麻醉藥之副作用，會造成頭痛、頭暈、心跳加速、噁心、嘔吐等…症狀，較嚴重的副作用症狀，如嗜睡、意識混亂、震顫、肌肉抽搐、肌肉痙攣、昏迷及呼吸麻痺…等等，而嚴重的心血管疾病患者所產生的副作用症狀，則是以血壓突降、心跳失律過慢及心血管衰竭等形式出現，所以如果患有全身性系統性疾病，心臟方面的疾病或是對於麻醉藥，抗生素等藥物過敏，請事先告訴醫師。

局部麻醉之禁忌症如下，若你有以下症狀則不建議施打麻藥並請告知醫師，以免發生危險：

嚴重低血壓 嚴重高血壓急性心衰竭急性充血性青光眼糖尿病代謝情況先償嗜鉻細胞瘤甲狀腺毒症心臟有嚴重的神經脈動及傳導系統的障礙心絞痛血管硬化血液凝固障礙

局部麻醉風險說明：

由於您的病情，必須接受局部麻醉，(前提是沒有局部麻醉禁忌症)，除輔助治療順利施行外，可以使您免除治療時的痛苦和恐懼，並維護您生理功能之穩定，但對於部分接受麻醉之病人而言，均有可能發生以下之副作用及併發症：

- A. 對於已有或潛在性心臟血管系統疾病之病人而言，於治療中或麻醉後較易引起突發性急性心肌梗塞。
- B. 對於已有或潛在性心臟血管系統或腦血管系統疾病之病人而言，於治療中或麻醉後較易發生腦中風。
- C. 對於特異體質之病人，麻醉可引發惡性發燒（這是一種潛在遺傳疾病，現代醫學尚無適當之事前試驗）。
- D. 緊急治療前進食過多，或因腹內壓高（如腸阻塞、懷孕等）之病人，於執行麻醉時有可能導致嘔吐，因而造成吸入性肺炎。
- E. 由於藥物特異過敏或因輸血而引致之突發性反應。
- F. 區域麻醉有可能導致短期或長期之神經傷害，如下顎齒槽骨神經麻痺。
- G. 其他偶發之病變，如動脈瘤可能造成血管破裂導致中風或植物人。
- H. 有可能因患者緊張，肌肉僵硬而於施打麻藥時，麻醉針頭斷在肌肉內。
- I. 其他補充說明

醫師之聲明：

1. 我已經為病人完成術前麻醉評估之工作。
2. 我已經儘量以病人所能瞭解之方式，解釋麻醉之相關資訊，特別是下列事項：
麻醉之步驟。麻醉之風險。麻醉後可能出現之症狀。如另有麻醉相關說明資料，我並已交付病人。
3. 我已經給予病人充足時間，詢問下列有關本次治療涉及之局部麻醉問題，並給予答覆：

牙醫師簽名： _____ 中 華 民 國 _____ 年 _____ 月 _____ 日時間： _____ 時 _____ 分

病人之聲明：

1. 我了解為順利進行治療，我必須同時接受局部麻醉，以解除治療所造成之痛苦及恐懼。
2. 牙醫師已向我解釋，並且我已完全了解施行麻醉之方式及風險。
3. 針對麻醉之進行，我能向醫師提出問題和疑慮，並已獲得說明。
基於上述聲明，我同意進行麻醉。

立同意書人簽名： _____ 與病患之關係： _____

見證人（本院醫護人員或病患親友）： _____ （簽章）

_____ 中 華 民 國 _____ 年 _____ 月 _____ 日時間： _____ 時 _____ 分

ps: 立同意書人非病人本人者，「與病人之關係欄」應予填載與病人之關係。