

# 腎臟移植輪候名單知情同意書

## - 成年人

### A. 口譯員/ 文化需求

- 是否需要口譯服務？  是  否  
如果需要，是否有合格口譯員在場？  是  否  
 拒絕

### B. 病情和治療

醫生已向您解釋您的病情如下：（醫生用病人自己的表述來記錄）

.....  
.....  
對於治療這種病情，移植團隊已建議進行**腎臟移植**。這是因為大多數（但非所有）與我有類似病情的病人在接受腎臟移植後，相比那些接受透析治療的病人能有更好的生活品質和存活率。我知道儘管我們盡一切努力來獲得一個功能良好的腎臟，但不可能保證移植腎臟的質素。

### C. 對接受移植者的要求

我明白我需要：

- 參加一個移植教育講座並且確認我已收到有關腎臟移植的書面資料。
- 接受腎臟專家和移植外科醫生的評估以確保我合適並且健康，足以接受腎臟移植。這些可能涉及轉診測試以及進一步的醫療諮詢。
- 當我在等候名單上時，接受定期覆查並且可能需要進行進一步測試。
- 為組織配對定期提供血液樣本以確保留在等候名單上。
- 隨時可被聯絡得上，因為無法預知何時會有合適的腎臟。
- 在移植後按時服用抗排斥藥物以防止腎排斥反應和腎衰竭。
- 在移植後的數周內，每天到診所就診。之後到診所就診的次數便會逐漸減少。就診的頻率將取決於我的健康狀況和移植腎臟的健康狀況。
- 因為在移植後的數周內我將無法開車，我會與家人朋友們做好安排，讓他們送我到診所覆診。如果在安排方面需要幫助，我會告知移植團隊。

### D. 腎臟移植的風險

腎臟移植涉及麻醉和手術相關的一般風險以及移植腎臟和抗排斥藥物相關的特殊風險。我理解這份清單中所列的已知風險的含義並且接受可能存在其他沒有在清單上列明的罕見或無法預計的風險。

（醫生會刪除此知情同意書中任何與病人本次手術不相關的說明並用姓名字首字母簽署）

### 手術進行時的風險：

- 醫院會另外提供一份獨立知情同意書以及有關全身麻醉和腎臟移植手術風險的告知程序。
- 移植腎臟的功能可能較差或恢復緩慢。如果發生這種情況，可能需要進行腎透析以及更長的住院時間。
- 由於腎臟供血的問題、尿液排入膀胱的問題、腎臟周圍積血或積液或其他問題，一些患者在移植後需要進行後續手術。
- 移植腎臟相關聯的血管可能會出現凝血或出血。這可能導致腎衰竭並需要將其移除。
- 腎臟導管（輸尿管）與膀胱連接時可能會導致尿液滲漏、阻塞或出血。
- 在移植手術期間醫生可能會在移植腎臟和膀胱之間的輸尿管中插入一個導管（支架）。這導管需要在移植後的最初幾周內經由另外的後續手術摘除。
- 有些患者傷口癒合可能較慢、可能發生感染或產生疼痛疤痕。有些患者在手術後會感到大腿部位麻痺、神經痛或虛弱。
- 移植後可能出現尿道感染。
- 外科醫生通常會在移植手術過程中進行腎臟組織切片檢查。
- 大多數患者會在手術一周後出院，但某些患者由於併發症需要更長的住院時間。

### 免疫抑制藥物引起的風險（抗排斥藥物）：

抗排斥藥物：

- 會削弱免疫系統的保護，繼而增加常見以及不尋常微生物所引起的感染風險。感染可能會很嚴重、可能損害移植的腎臟或者危及生命。
- 會削弱免疫系統的保護，繼而增加癌症風險。皮膚癌是最常見的，但罹患其他類型的癌症機率也會增加。癌症治療可能涉及停止服用抗排斥藥物，但這可能導致喪失移植腎臟。服用抗排斥藥物的患者若患上癌症將更難治癒。
- 會增加罹患糖尿病的風險，這可能需要進行注射或服用胰島素治療。

## 加入腎臟移植輪候名單 知情同意書 – 成年人

- 可能會增加血脂肪水平，例如膽固醇。
- 會導致骨質脆弱及稀薄，在極少數情況下會對一些骨頭造成嚴重損害，尤其是臀部，會導致疼痛、關節炎、必要時需要進行關節置換。
- 會損害移植腎臟，並且偶爾會導致腎衰竭。這是由於藥物毒性（血液中藥物含量過多）所致。即使仔細監控，這種情況依然可能出現。
- 會有其他潛在的副作用，包括對神經、眼睛（白內障）和其他器官的影響。
- 可能不利於懷孕。我們強烈建議患者在移植後的至少一年內避免懷孕。計劃懷孕的患者（**男性和女性**）應當與他們的腎臟醫生討論，因為一些抗排斥藥物會導致嬰兒先天畸形，因此在懷孕之前需要更換藥物。因為懷孕會有損傷移植腎臟的風險。

### 移植腎臟相關風險：

- 即使經過完善的捐贈者檢測，感染（如乙型肝炎、丙型肝炎和艾滋病）或癌病等疾病一般很少會從捐贈者傳染給接受者的。
- 一般而言，以前接受過腎臟移植而再次接受移植腎臟的生命期通常較短。
- 在移植的第一年內患者由於手術或其他併發症導致的死亡率大約是2-3%。這種風險會依據患者潛在健康狀況而有所不同。
- 即使妥善治療，移植腎臟的排斥反應仍然會隨時發生。
- 長期按時服用抗排斥藥物對於維持移植腎臟的功能至關重要。
- 如果擔心移植腎臟的功能，可以進行腎臟移植組織切片檢查。即使在腎功能穩定的情況下，許多單位依然會在移植後的一定時候（例如3個月和12個月）進行組織切片檢查以檢測腎臟問題。每次組織切片檢查都需要個別的資訊和知情同意書。
- 一些腎臟疾病可能會在移植腎臟內復發。這些疾病可能損害移植腎臟甚至可能導致移植腎臟衰竭。
- 大多數移植腎臟的功能會隨著時間逐漸退化，並且大多數會最終停止運作。
- 腎臟移植可能會不成功，此時需要開始或繼續進行透析。

### E. 針對我個人情況的風險

（醫生在下列空白處記錄。必要時在病歷記錄中詳述。）

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

### F. 不進行手術的風險

（醫生在下列空白處記錄。必要時在病歷記錄中詳述。）

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

### G. 患者知情同意

- 我確認醫生已向我解釋了腎臟移植可以作為我當前病症的可能治療方式。
- 我們已經討論過其他治療方案以及腎臟移植的情況、療效和可能的風險以及益處。我知悉且同意進行腎臟移植並且（勾選合適選項）：
  - 我希望被加入等待名單以從已故器官捐贈者身上獲得移植腎臟。
  - 我要由活體器官捐贈者身上獲得移植腎臟。

我已獲得了下列患者資訊單：

- 腎臟移植

加入腎臟移植等候名單  
知情同意書 - 成年人

基於以上聲明，

**我要求進行手術**

患者姓名： .....

簽名： .....

日期： .....

**您的成人患者有能力知請且同意嗎？**

您的患者是否有能力行使知請同意？

是, 患者知請且同意

不, 有沒有相關的指導指令？

是。 按照指令同意（附加指令副本）

給予知請同意

拒絕知請同意

不。 從醫療決策者 (MTDM) 獲得知請同意

醫療決策者名字.....

簽名.....

與患者關係

.....

日期: ..... 電話: .....

如果有任何問題或沒有醫療決策者 (MTDM)，請參閱您當地的知請同意程序或聯繫公共代言人辦公室 1300 309 337 獲取更多訊息。

**H. 醫生聲明**

我已經向患者解釋了患者知請同意 (Patient Consent) (G) 項的所有要點，並且認為患者/替代決策者已經理解這些訊息。

醫生名字/指定人

頭銜.....

簽名.....

日期.....

**H. Doctors Statement**

I have explained to the patient all the above points under the Patient Consent section (G) and I am of the opinion that the patient/substitute decision-maker has understood the information.

Name of Doctor/delegate: .....

Designation: .....

Signature: .....

Date: .....

**I. 口譯員聲明**

我針對知情同意書提供了以下語言的口譯服務

.....  
(在此處註明患者語言) 並對醫生提供給患者/家長或監護人/替代決策者的所有口頭和書面資料提供了語言的口譯服務。

口譯員姓名: .....

簽名: .....

收據號碼 (電話或視頻口譯服務):

日期.....