

檢查項目：支氣管鏡檢查

◇ 這項檢查需要先預約時間，有二種預約方式

持申請單至 **門診大樓** 排程櫃檯 排時間

打電話 (02) 2672-3456 轉 6816 預約時間

(星期一至五 上午 8 點-12 點、下午 1 點-5 點；星期六 上午 8 點-12 點)

一、衛教內容及檢查注意事項：

1. 請先填妥『**支氣管鏡檢查術同意書**』**電子同意書**（請見電子同意書簽署作業說明）。（同意書內有檢查處置的說明事項及風險，若有疑問，檢查當日可再詢問）。
2. 檢查當日：
 - **請攜帶檢查申請單及健保卡**（無相片者請帶身分證或駕照以便核對）到檢查室**按門鈴報到**。
 - 檢查前**需禁食 6 小時以上**（排檢查時技術師會為您計算時間）。
 - 若有服用**抗凝血劑**（排檢查時技術師會告知您停藥時間）或**高血壓藥物請告知**（排檢查時技術師會為您計算服藥時間）。
 - 檢查時一定**要有家屬陪同**。
 - **請不要抽菸**。
3. 若有**排胸部電腦斷層**，請於排檢查時先告知。
4. 若**有事不能來檢查**，請務必**打電話**到檢查室更改時間或取消（避免佔用檢查時間而影響其他病人的權益）。
5. 每個病人**檢查所需時間不同**，若有久候請見諒。
6. 為了您的病情需要，請儘早做檢查。
7. 如有問題，請洽：2672-3456 分機 6816
(星期一至五 上午 8 點-12 點、下午 1 點-5 點；星期六 上午 8 點-12 點)

二、檢查、報到地點：**復興大樓** 8 樓 胸腔醫學檢查室

行天宮醫療志業醫療財團法人恩主公醫院

電子同意書簽署作業說明

一、本院推行同意書電子化作業，須於電子裝置上簽署。

請掃描下方Qrcode登入系統，
即可在線上進行查閱及簽名；
若無法線上操作，也可返院至
相關單位簽名。



二、電子同意書簽署流程：

1 開啟電子同意書



持個人行動裝置掃描QRcode開啟連結，
請輸入「身分證字號」、「出生日期」
及「驗證碼」登入系統，選取電子同
意書點擊開啟進行簽名

2 同意書簽名



同意書內紅框欄位請務必填寫或勾選，
包含立同意書人、與病人關係、身分證號、
電話及地址等，確認基本資料無誤後，
請點選「簽名框」進行簽名。

3 注意事項

- ◆ 電子同意書簽名時，同步錄音錄影，除下列情形外，應由本人親自簽名。
- ◆ 病人為未成年人或因故無法為同意之表示時，得由法定代理人、配偶、親屬或關係人簽名。
- ◆ 病人之關係人，係指與病人有特別密切關係之人，如伴侶（不限於性別）、同居人、摯友等，或依法令或契約關係，對病人負有保護義務之人，如監護人、少年保護官、學校職員、肇事駕駛人、軍警消防人員等。
- ◆ 病人不識字，得以劃記符號代替簽名
- ◆ 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。