

臺南市立安南醫院 (TMANH)
「血管管腔超音波」自費說明書

這份說明書是說明有關您即將接受的自費或自費差額項目的相關內容，可做為您與醫師討論的補充資料，麻煩您仔細閱讀，如果您有任何疑問，請務必再與您的醫師討論，醫師很樂意再次為您說明，讓我們一起為您的健康努力。

自費(差額)特材名稱：

血管管腔超音波 IVUS PV.035 / PV.018 / 0.014

自費(差額)特材金額：

品項	金額	勾選
IVUS PV.035 / PV.018	\$24,576.00	
IVUS0.014	\$45,360.00	

產品特性、使用原因及適應症：

IVUS PV.035 / PV.018 可提供周邊血管的斷面影像，用以評估前述血管構造的形態。用途為輔助傳統血管攝影檢查，提供血管管腔及血管壁構造的影像，並根據影像提供尺寸測量數據。

IVUS 0.014 可提供冠狀血管與周邊血管的斷面影像，用以評估前述血管構造的形態。配備一組環形陣列超音波傳感器。陣列將聲能傳播至周邊組織後，接收所產生的回波；從回波得到的資訊，可產生冠狀血管與周邊血管的即時影像。

應注意事項：

本產品為精密脆弱的科學儀器，因此應以適當方式操作。

可能副作用：

如同所有導管程序，使用本產品亦可能出現併發症。可能出現的不良反應包括但不限於：血管阻塞、痙攣、剝離、穿孔、破裂或損傷、再次狹窄；出血或血腫；藥物反應；對顯影劑產生過敏反應；低血壓/高血壓；感染；動靜脈瘻管；栓塞；穿刺進入部位出血；血管壁受損；血管血栓；假性血管瘤〈插入導管部位〉；腎臟衰竭；血管瘤；必須以手術方式修補或介入治療的血管創傷；死亡。

過去使用經皮血管內導管裝置時，曾出現穿刺進入部位出血、血管壁受損、血管內形成血栓、周邊血管栓塞等副作用。

醫師(或醫事專業人員)簽名：_____說明日期：民國_____年_____月_____日

病人或家屬簽名：_____

台南市立安南醫院心臟外科週邊血管導管室 敬啟