

國民健康署肺癌早期偵測計畫個案同意書

我是否有下列任一狀況：

☐有；☐無我過去 2 年內是否曾接受過本計畫服務？

☐有；☐無我目前有無懷孕？

☐有；☐無我過去 12 個月內有無接受過胸部電腦斷層檢查？

☐有；☐無我是否得過肺癌？

☐有；☐無我過去 1 個月內是否有不明原因之咳血，或明顯可疑肺癌病灶？

☐有；☐無我過去 1 年內是否有不明原因體重減輕超過 6 公斤？

若有醫療上的需要，我☐可以；☐不可以接受胸腔穿刺或手術。

本人於觀看衛教資訊後，在醫事人員的輔助及解說下，確認已經知道有關低劑量胸部電腦斷層檢查之優缺點及可能風險，並同意下列事項：

■我知道低劑量胸部電腦斷層檢查，對於重度吸菸者，可降低肺癌死亡率達 20% 以上，但對於非高風險者，其效益證據尚不明確。

■我知道低劑量胸部電腦斷層檢查可發現早期肺癌，但仍有部分肺癌無法有效偵測，且有新發肺癌的可能性，所以即使檢查結果正常，在下次定期檢查前，如有發現異狀，仍應儘速就醫。

■我知道接受低劑量胸部電腦斷層檢查後，發現結節的比例很高(約 2/3)，但多數(約 95%)為良性結節，將配合醫師建議持續定期追蹤(頻率視檢查結果而定，可能為每年、每 2-5 年，或更頻繁)，以觀察結節有無新增或變化情形。惟若屬風險較高之結節，將請胸腔科醫師評估後進行確診程序。

■我知道低劑量胸部電腦斷層檢查並不能預防肺癌的發生，吸菸者不應將肺癌篩檢做為戒菸的替代選擇，若我目前有吸菸情形，我同意接受戒菸服務。

■我知道本計畫為每 2 年 1 次低劑量電腦斷層檢查，若我 2 年內(以年份檢核)曾接受本計畫服務，我同意自費負擔篩檢費用。

■我知道檢查後如疑似異常，應回診看報告。如無顯著異常或發現惰性結節，報告將採寄送方式。

■我知道比較歷次影像有助於提升影像判讀準確性，本人同意將歷次肺部電腦斷層等影像上傳，並供不同醫院或醫師於看診或判讀報告時查詢，以綜整判斷結節變化及風險。亦同意將其進行後續相關分析及研究之用。

個案資料運用說明：您檢查過程的相關檢查資料(包括問卷資料、檢查影像、結果及後續定期追蹤就醫資料等)，經蒐集後將以不會透露個人身分的方式與其他

健康相關資料（包括：全民健康保險資料、疾病篩檢或通報、癌症登記等資料，以及社會、經濟與地理資訊或其他政府公務統計資料）進行比對與連結，做為學術統計分析，及政府相關單位政策評估參考。本次檢查報告及結果，依醫療法規定納入病歷。您的聯絡資料僅供追蹤關懷及健康管理之用。對您所提供之任何訊息，我們會遵守學術倫理之規範，確實做好個資保密之義務。所有參與本項補助計畫的檢查醫院及資料處理與統計分析人員，均會依法善盡保密之責。

我已清楚瞭解上述說明，同意接受本服務並同意將相關資料（含問卷資料、檢查影像、檢查結果、後續定期追蹤就醫資料等）作為統計分析、政策評估、查詢及追蹤管理使用。另同意相關醫事人員可於看診或判讀報告時，查詢本人歷次胸部電腦斷層（含其他醫療院所）報告及影像。

立同意書人身分證字號：

簽名或蓋章(手印)：；日期：年月日

醫院對民眾進行衛教及知情同意人員：_____

☐ 已至「肺癌早期偵測計畫追蹤管理系統」查詢民眾無2年內接受肺癌早期偵測計畫服務之情形。

國民健康署肺癌早期偵測計畫檢查紀錄結果表單

支付方式：☐預防保健；☐健保醫療給付；☐其他公務預算補助；☐自費健康檢查；☐其他

病歷號：

個人基本資料（受檢者填寫）

姓名		性別 ☐ 男 ☐ 女	身分證統一編號										
			統一證號(外籍)										
出生日期	民國____年____月____日		聯絡資訊		電話：(____)____ 手機：_____								
現居住地 址	縣 市	鄉 區鎮	村 里	路 街	段	巷 弄	號 樓						

個案臨床資料（建議由醫院詢問受檢者後填寫）

教育程度	☐ 無； ☐ 小學； ☐ 國（初）中； ☐ 高中/高職； ☐ 專科、大學； ☐ 研究所以以上； ☐ 拒答。									
其它資訊	身高：_____公分；體重：_____公斤。									
肺部相關疾病 史	有無得過下列肺部相關疾病？ ☐ 肺阻塞(COPD)； ☐ 肺結核(TB)； ☐ 肺炎； ☐ 慢性支氣管炎； ☐ 塵肺症(Pneumoconiosis)； ☐ 肺氣腫(Emphysema)； ☐ 特發性肺纖維化(IPF)； ☐ 全身性硬化症(Systemic Sclerosis) ☐ 無以上疾病 ☐ 雖具疑似肺癌排除狀況，但已檢附醫師診斷或評估結果，認為非疑似肺癌情形，且個案狀況能接受 LDCT 肺癌篩檢，並簽具聲明書。									
家族史	與您有血緣的父母、子女或兄弟姊妹中，有無人得過肺癌？ ☐ 有，共_____人，請填下方表格：									
	血緣關係		父親	母親	弟兄	姊妹	兒子	女兒		
	罹患肺癌人數									
	確診時年齡(同類型血緣關係 填列確診年齡之最小數值)									
吸菸史及二手菸	診斷證明或切結書所列家屬姓名：_____；出生年月日：_____年____月____日；身分證字號：_____（民國 38 年以前(含)出生，得不提供 ID） ☐ 無									
	一氧化碳檢測值：_____ppm ☐ 有吸菸史，每天抽_____包(20 支/包)x 抽菸_____年=_____包-年 是否已戒菸： ☐ 已戒菸（自民國_____年成功戒菸） ☐ 否，目前仍有吸菸 戒菸服務： ☐ 提供戒菸服務； ☐ 已在戒菸療程； ☐ 轉介（因無戒菸服務） ☐ 有二手菸暴露（每週至少 1 天吸入菸草煙霧 15 分鐘以上） ☐ 無吸菸也無二手菸暴露									
油煙暴露	煮食經歷_____年，每週煎_____天，炒_____天，炸_____天(填整數) 使用排油煙機情形： ☐ 有； ☐ 無									
職業暴露	☐ 接觸石棉如石棉製造、造/拆船、鍋爐管線保養業等； ☐ 接觸重金屬、媒、瀝青等如冶煉工廠、金屬製造業、焊接、礦業等； ☐ 暴露於粉塵、棉絮； ☐ 放射環境； ☐ 廟宇工作(燒香) ☐ 無									

本人同意接受LDCT肺癌篩檢，確認以上資料正確無誤，並同意相關資料（含問卷資料、檢查影像、檢查結果、後續定期就醫資料等）作為統計分析、政策評估、查詢及追蹤管理使用。受檢者本人簽名或蓋章(手印)：民國年月日