

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個月有無接受過胸部電腦斷層?
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 我過去一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 ;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，仍應盡速就醫。
- 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，可能每年、每2-5年，或者更頻繁)，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作為戒菸的替代選擇，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影像上傳，並提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)，將以不會透露個人身分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，作為學術統

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，均會依法盡善保密之責。

我已清楚了解上述說明，同意接受本服務並同意將相關資料(含檢查影像等)作為統計報告、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