

自體輸血同意書

病患姓名：_____ 病歷號碼：_____ 出生年月日：____年____月____日

您好：

自體輸血就是預先把自己的血抽出來存放在血庫，等開刀需要輸血時再輸回去，為最安全的輸血方式。

效益：

自體輸血可避免許多因輸血引起的輸血反應、感染等問題，且您的骨髓因預先的抽血引起機能亢進，所以在開刀後較一般的病人恢復快。

風險：

自體抽血可能引起輕度貧血，在抽血期間應避免粗重工作，若有虛脫情形，須隨時與主治醫師連絡。

注意事項：

1. 須按規定每日服用鐵質，**且先填單繳費**。
2. 抽血時按規定檢查合格始能抽血，不合格則須經主治醫師同意後才可捐血。
3. 若抽出的血於開刀後及住院期間仍不須使用時，同意由血庫處理之。
4. 如開刀日期改變（例如延刀），若尚未至血庫預約抽血日，可至血庫或打電話更改抽血時間；若已抽血，且至開刀日此自捐血已過期，則由血庫逕行報廢，並重新預約抽血日期。

本人已經與醫師討論過自體輸血的效益以及風險，本人對醫師的說明都已充分了解，同意接受自體輸血且遵守上開注意事項，並保有同意書副本一份。

臨床診斷：_____

主治醫師：_____

立同意書人：_____（需年滿 20 歲）

與病患之關係：_____（若本人不須填）

中華民國 _____ 年 _____ 月 _____ 日 _____ 時 _____ 分

一式二聯，正本存於病歷，副本病患存