

使用長期受管制藥物治療慢性疼痛之

知情同意書

本人，_____，與 _____，

(病人)

(醫生)

決定使用受管制藥物，治療_____

(症狀，病因)

使用上述藥物的原因及預期效果:

此表告知我，如果我使用受管制藥物來治療我的慢性(目前)疼痛，可能會產生什麼後果。受管制藥物，例如鴉片類物質(諸如可待因、芬太尼、美沙酮、嗎啡、氧可酮、Percocet、Vicodin 等)可能減輕我的疼痛。

這些藥物亦可能改善我的日常活動能力。

由於其他治療沒有對我產生足夠療效，我的醫生和我斷定我應該服用受管制藥物。

- 我的症狀可能會有所改善。
- 我的症狀可能不會完全消失。
- 我可能需要更多試驗，從中選擇最佳治療方法。
- 我的醫生可能會變更我的治療方法。目的是確保為我採用最佳治療方法。

我理解此治療方法可能有一些危險。其中一些危險包括:

誤用或被他人使用:

- 鴉片類物質和其他受管制藥物的藥效很強。
- 如果我未按醫生指示的方法服藥，則可能導致危險。
- 務必保證其他人不可服用我的藥物，只有我本人可以。
- 可能導致用藥過量或死亡。

副作用:

- 我的藥物可能有副作用。
- 除非我知道這些藥物會對我產生什麼影響，否則我不應駕車和操作重型機械。
- 如果我正在服用其他藥物，我應告訴醫生，這一點至關重要。
- 有些藥物如果與鴉片類物質同時服用，可能造成傷害。
- 有些藥物可能含有泰諾(Tylenol)。Tylenol 含量高可能損害我的腎臟。

這些藥物可能產生以下一些副作用:

- 感覺困倦或者疲憊
- 便秘
- 胃部不適
- 皮膚發癢
- 呼吸困難
- 感覺「行動越來越遲緩」
- 用藥過量，如果我服用此藥過量，可能會停止呼吸，甚至死亡。
- 影響我的骨骼、情緒和性功能

僅對婦女而言:如果我已懷孕或想要懷孕，則務必告訴醫生，這很重要。

如果我在懷孕期間服用這些藥物，我的孩子出生後可能對這些藥物產生依賴性產生天生缺陷的風險較低。

服用其他(非鴉片類)處方管制藥物可能對我產生副作用，其中包括:

使用長期受管制藥物治療慢性疼痛之知情同意書

生理依賴性:

我的身體可能逐漸對這些藥物產生依賴性。這是正常的。

如果我減服或突然完全停服這些藥物 (突然終止), 我可能要經歷一個戒藥過程。

戒除鴉片類藥物的症狀包括:

- 胃部不適
- 感覺緊張
- 腹瀉
- 疼痛
- 心博過速
- 感覺虛弱顫抖
- 流鼻涕
- 胃部不適。

這些症狀令人不舒服。不會導致嚴重傷害。但可以治癒。

- 大多數情況下, 應該逐漸緩慢地減少藥量。
- 如果我停止服藥, 我應告訴我的醫生。
- 停服一段時間後重新開始服用這些藥物可能導致用藥過量, 繼而導致我死亡。

停服其他 (非鴉片類) 藥物的其他戒藥症狀包括:

耐藥性/疼痛加劇:

我的身體已逐漸「習慣」這些藥物或者產生耐藥性。

鴉片類藥物可能導致我的身體感覺更疼痛。如果發生這種情況, 則加大服藥劑量可能於事無補。因此可能更換用藥、減少劑量或者停止服藥。

成癮:

鴉片類藥物可導致藥物成癮。

對於有藥物成癮史的人士, 成癮風險更大。

務必告知我的醫生有關我本人及家庭的藥物或物質使用成癮史。

我理解此表內容。我一直有機會就這些藥物提出疑問並已得到解答。

我已獲得此表的一份副本。

我同意使用受管制藥物治療我的病症。

醫生簽名: **X** _____

見證人簽名: _____ 日期: _____/_____/_____