超聲波檢查 + 肝臟彈性檢查 說明及同意書

Ultrasound + Liver Elastography Instructions and Consent · Traditional Chinese

unio SPECIALTY CARE

請今天就閱讀本說明。做這項檢查前**不可以吃東西或喝東西**。

取消政策：需要取消或改期嗎？請至少提前 **24 小時**打電話給我們。如果您沒有來、太晚取消，或沒有按照禁食說明操作，需支付 **50 美元**費用。

您的檢查時間

日期: ____/____/_____ **到達時間:** _____ **AM/PM** **停止吃喝時間:** _____ **AM/PM**

地點: **Unio Specialty Care** — 6271 Rosemead Blvd, Temple City, CA 91780 — 626-898-4560

關於這兩項檢查

- **超聲波檢查：**利用聲波拍攝您腹部內部的影像。
- **肝臟彈性檢查：**看您的肝臟有沒有脂肪和變硬（疤痕）。

檢查之前 — 不可以吃喝

- 預約時間前 **8 小時**：**停止吃東西和喝東西。**（早上的預約？半夜 12 點以後不要吃喝。）
- **不吃任何食物。**不喝咖啡、果汁、牛奶、汽水，不嚼口香糖，不吃糖。
- 只可以喝**幾小口水**——用來吞藥，或非常口渴時。
- 如果您吃了或喝了東西，就不能做檢查。預約會被取消，並需支付 **50 美元**費用。

您早上的藥：出門前，請用**一小口水**服用**所有**平時早上吃的藥——**包括降血壓藥**。
糖尿病：檢查後開始進食時，再服用糖尿病藥片和注射餐時（速效）胰島素。長效或預混型胰島素：早上注射平時劑量的**一半 (½)**。帶上果汁或葡萄糖片，以防血糖太低。

穿什麼衣服

- 請穿**上衣和褲子分開的衣服**，**不要穿連衣裙**。我們需要看到您從胸骨到肚臍的腹部，以及右側肋骨的位置。

檢查過程

- 您會平躺。兩項檢查都**不痛**，不用針，也不用 X 光。
- **超聲波檢查：**我們會在您的腹部塗上**微涼、略黏的凝膠**，再用小探頭在腹部移動，拍攝影像。
- **肝臟彈性檢查：**您會把**右手臂舉過頭頂**，小探頭會放在您**右側肋骨**的位置。您可能會感覺輕輕的震動。
- 兩項檢查共需約 **30–40 分鐘**：超聲波檢查約 20–30 分鐘，肝臟彈性檢查約 10–15 分鐘。兩項檢查由不同的技術員進行，中間可能需要等候。
- 門會留一點縫。想要**陪同人員**（另一位工作人員）嗎？請告訴我們。
- 放射科醫生會看您的超聲波影像。您的腸胃科醫生會和您討論所有檢查結果。
- 這兩項檢查幫助醫生做出**診斷**。還有其他影像檢查，但您的醫生認為這兩項檢查最合適。

我同意接受這兩項檢查。 (I agree to have these tests.)
我已收到並明白本說明和取消/失約（No Show）政策（50 美元費用）。我明白如需取消，必須在預約時間至少 24 小時前通知。

病人姓名（請用正楷）: _____

X _____ **日期:** _____

病人簽名