

Hosp No. : HKID No.:
Case No. :
Name :
DOB : M / F
Adm Date :
Contact No.:

醫療程序資訊 - 冷凍治療

1. 簡介

- 1.1 冷凍治療是一種使用液態氮冷凍並去除皮損的治療方法
- 1.2 液態氮是極冷，使用金屬噴霧探頭塗在皮膚處以破壞病灶
- 1.3 過程不一定需要局部麻醉。治療後皮膚會變白，幾秒鐘後恢復常。可能需要重複或定期治療。

2. 常見治療的皮膚狀況

- 2.1 非癌性（良性）病變
 - 2.1.1 病毒疣
 - 2.1.2 脂溢性角化病
 - 2.1.3 光化性角化病或日光性角化病
 - 2.1.4 癌前病變

3. 禁忌症

- 3.1 皮膚感染
- 3.2 血液循環不良

4. 風險和併發症

- 4.1 您可能會在治療部位感到疼痛、發紅和起泡，這些症狀會在幾天內消退。可能會結痂並隨後脫落。
其他潛在的併發症：
 - 4.1.1 腫脹
 - 4.1.2 感染
 - 4.1.3 疤痕
 - 4.1.4 發炎後色素沉澱或不足
 - 4.1.5 損傷底層的皮膚
 - 4.1.6 病變復發

5. 治療後

- 5.1 治療部位可溫和清潔。治療部位不一定需要使用敷料或膠布，如容易被衣服刺激或摩擦，亦可以使用。

6. 備註

- 6.1 以上所提供的醫療程序資料只供參考，而對於某類病人或個別人士可能發生的風險或併發症未能盡錄，如有查詢，請與你的醫生聯絡。

7. 參考資料

- 7.1 Retrieved from:
 - <https://www.ouh.nhs.uk/patient-guide/leaflets/files/12977Pcryotherapy.pdf>
 - <https://www.skinhealthinfo.org.uk/condition/cryotherapy/>
 - <https://www.healthinfo.org.nz/patientinfo/261049.pdf>

本人 _____ 承認上述關於冷凍治療的須知已經由 _____ 醫生解釋。我已就有關手術和所需要的麻醉（如有）及其風險之問題提出發問，並得到滿意的答覆。

病人/家人簽署：_____

病人/家人簽署姓名：_____

關係(如適用)：_____

日期：_____