



骨科创伤手术知情同意书

姓名: [REDACTED] 性别: 女 年龄: 78 科室: CCU 床号: 6 住院号/门诊号: [REDACTED]

尊敬的患者或患者的家属、法定监护人、授权委托人:

患者就诊原因: 气促、呼吸困难10天

初步临床诊断为: 1. 右侧肋骨骨折(多发) 2. 急性非ST段抬高型心肌梗死 3. 陈旧性心肌梗死

拟施行手术: 右侧肋骨骨折手术

拟行麻醉: 全身麻醉

希望达到的目的和预期效果: 术后早日康复, 无并发症

该治疗是一种有效的治疗手段, 一般情况下是安全的, 但也具有一定的创伤性和风险性。医师除口头向您说明外, 同时要与您签定知情同意书, 请认真阅读下文, 慎重考虑是否接受该治疗。

- ☒ 1、麻醉方式及并发症(另附麻醉知情同意书);
- ☒ 2、当术中发现与术前诊断不一致, 或病情侵犯邻近器官、血管等组织不能根治, 或病变广泛已失去手术意义, 或出现患者不能耐受手术等情况时, 有改变术式或采用姑息手术, 甚至终止手术的需要;
- ☒ 3、有可能发生应激性溃疡、凝血功能障碍引起大出血, 或术中、术后可因血管损伤或结扎线脱落等, 导致大量出血甚至休克危及生命, 必要时需要再次手术止血;
- ☒ 4、手术可引起心、肺、肝、肾、脑等主要器官的功能不全, 甚至衰竭;
- ☒ 5、手术有可能损伤邻近器官或组织, 或引起周围组织粘连, 导致出现相应并发症;
- ☒ 6、术后可出现各类感染, 如: 切口感染、肺部感染、泌尿系统感染、腹腔感染或腹腔脓肿等;
- ☒ 7、切口吻合口不愈合, 出现切口裂开, 必要时需要再次手术;
- ☒ 8、有可能发生血管性疾病, 如动脉、静脉血栓等, 引起心、脑、肺等器官功能衰竭;
- ☒ 9、脂肪栓塞综合症, 筋膜室综合症, 气胸;
- ☒ 10、神经牵拉或分离引起的损伤, 导致肢体功能一过性或永久性障碍;
- ☐ 11、神经或肌腱修复重建后功能恢复不满意;
- ☐ 12、股骨头、肱骨头、舟状骨、月骨、桡骨小头、距骨等出现缺血性坏死、涉及关节面的创伤, 可并发创伤性关节炎;

☐ 13、内固定折断、折弯、松动, 并发骨的畸形愈合或延迟愈合或不愈合;

☐ 14、骨延迟愈合或骨不连;

☐ 15、移植组织失败, 需再次手术;

☒ 16、肢体抢救成活但功能没有恢复;

☒ 17、只能部分矫正畸形, 需再次手术;

☒ 18、关节僵硬或异位骨化;

☐ 19、创伤影响骨骼发育, 术后渐出现肢体畸形;

☐ 20、置入内固定时并发骨折;

☒ 21、组织供区某些功能障碍和美学上的缺陷;

☒ 22、其他: 术中并发肺部感染、再次心梗等

☒ 23、其他无法预知的意外和风险;

☒ 24、如不同意实施该手术的风险: 感染、出血、死亡等

替代医疗方案及风险: 保守治疗(因患者高龄、基础病多)

在进行上述治疗时, 我们会严格遵守有关技术操作规范和诊疗常规, 并做好充分的准备工作, 以防范和减少以上不良现象的发生。如发生以上情况, 我们会积极采取相应的措施进行救治。

患方意见:

我方已认真听取了医师对患者病情及治疗的介绍, 并详细阅读了以上告知内容, 完全理解医师的解释及知情同意书的打勾项目(共 14 项)内容。经慎重考虑, 我 ☒ 同意 / ☐ 不同意 接受该治疗, 并愿意承担相应风险和费用。

患方签字人: [REDACTED] 住址: [REDACTED]

与患者的关系: 女儿 电话: [REDACTED] 日期: 2018年 9 月 6 日 15 时 30 分

医师: [REDACTED] 日期: 2018年 9 月 6 日 15 时 30 分

备注: 如《患者授权委托书》已填写相同住址、电话, 此处的住址、电话可用“/”代替。





佛山市第二人民医院
南方医科大学附属佛山医院

麻醉知情同意书

姓名: [REDACTED] 性别: 女 年龄: 78 科室: CCU 床号: 6 住院号/门诊号: [REDACTED]

尊敬的患者或患者的家属、法定监护人、授权委托人:

患者就诊原因: 气促、呼吸困难10天

初步临床诊断为: 1. 右小腿皮肤感染(坏疽) 2. 急性肺栓塞(高危) 3. 心力衰竭 4. 急性肾损伤 5. 急性肺水肿 6. 急性肺栓塞 7. 急性肺栓塞 8. 急性肺栓塞 9. 急性肺栓塞 10. 急性肺栓塞

拟施行手术: 右大腿中段截肢术

拟行麻醉: 气管内插管全身麻醉+右大腿中段截肢术

希望达到的目的和预期效果: 保障手术麻醉安全

麻醉是用优良的麻醉技术和方法来减轻手术的疼痛并尽可能保障手术的安全,使手术得以顺利完成,解除患者病痛。麻醉本身具有一定的创伤性和危险性。由于个体差异,麻醉可能发生的危险及意外包括如下,医师除口头向您说明外,同时要与您签定知情同意书,请您及家属认真阅读下文,慎重考虑是否接受该麻醉。

☐ 1、麻醉药或其它药物产生过敏、高敏、恶性高热等不良反应而导致休克、呼吸抑制、多脏器功能衰竭,甚至死亡;

☐ 2、麻醉手术期间可能发生低血压、高血压、心脑血管意外、心率失常、循环衰竭、心搏骤停等;

☐ 3、全身麻醉及气管内插管可能导致牙齿松动或脱落、反流、误吸、吸入性肺炎、支气管哮喘、喉痉挛、喉水肿、气道阻塞、声音嘶哑、躁动、苏醒延迟等;

☐ 4、腰麻、硬膜外麻醉及外周神经阻滞可能出现局麻药中毒、术后头痛、神经损伤、下肢感觉或运动障碍、硬膜外血肿、感染、全脊麻、局部血肿、气胸等并发症或麻醉导管折断等意外;

☐ 5、麻醉手术期间可能因输血、输液及药物不良反应等导致休克、呼吸心跳骤停;

☐ 6、静脉或动脉穿刺可发生局部静脉炎和血肿,深静脉穿刺可能发生血肿、心包填塞、血气胸、栓塞、神经损伤等;

☐ 7、术后镇痛治疗药物可引起头晕、恶心、呕吐、皮肤瘙痒、排尿困难等不良反应;

☐ 8、术中麻醉医生有权根据病情变化和受伤需要改变麻醉方案;

☐ 9、麻醉中可能使用省、市公费医疗及医保报销范围以外的药品、耗材或器械;

☐ 10、医学发展的局限、病人病情的复杂及个体差异所致其它无法预知的意外和风险;

☒ 11、根据病人需求提供术后镇痛(PCA)服务;

☒ 12、其它: 多发肋骨骨折、肺挫伤、肝挫伤、心衰加重、循环衰竭、呼吸衰竭

☐ 13、其它无法预知的意外和风险;

替代医疗方案及风险: 气管内插管、有硬膜外血肿形成压迫脊髓造成截瘫风险

在进行上述治疗时,我们会严格遵守有关技术操作规范和诊疗常规,并做好充分的准备工作,以防范和减少以上不良现象的发生。如发生以上情况,我们会积极采取相应的措施进行救治。

患方意见:

我方已认真听取了医师对患者病情及治疗的介绍,并详细阅读了以上告知内容,完全理解医师的解释及知情同意书的打勾项目(共12项)内容。经慎重考虑,我☒同意☐不同意接受该治疗,并愿意承担相应风险和费用。

患方签字人: [REDACTED] 住址: [REDACTED]

与患者的关系: 女儿 电话: [REDACTED] 日期: 2018年9月6日15时30分

医师: 连景 日期: 2018年9月6日15时30分

备注:如《患者授权委托书》已填写相同住址、电话,此处的住址、电话可用“/”代替。



佛山市第二人民医院论文审核推荐书

投送刊物名称: World Journal of Clinical Cases

论文题目: Ultrasound-guided fascia iliaca compartment block combined with general anesthesia

论文第一作者姓名: 凌晨

电话: 18138312607

论文主要内容:

A 78-year-old female patient weighing 38 kg with gangrene and occlusive peripheral atherosclerosis of the right leg underwent emergency middle thigh amputation. The patient had a history of hypertension, coronary heart disease, cerebral infarction, anterior wall myocardial infarction, and had recently undergone percutaneous coronary intervention consisting of coronary angiography and right coronary artery stent implantation. Considering the patient's condition, an ultrasound-guided fascia iliaca compartment block combined with general anesthesia was adopted for amputation. The fascia iliaca compartment block provided analgesia for the operation and reduced the dosage of general anesthetics. It also alleviated adverse cardiovascular effects caused by pain stress and ensured the safety of the patient during the perioperative period. This block also provided postoperative analgesia. The patient had a good prognosis and was subsequently discharged from hospital.

附件管理

Ultrasound-guided_fascia_iliaca_compartment_block_combined_with_general_anesthesia_for_amputatio.doc(编辑)

操作视频2.mp4(编辑)

图片2_Moment.jpg.png(编辑)

手术知情同意书.jpg(编辑)

麻醉知情同意书.jpg(编辑)

基金项目及编号:

无

作者亲笔签名 (请按排名顺序填写)

1. 凌晨	2. 刘幸清	3. 李远群
4. 文光杰	5. 胡明	6. 杨凯
7.	8.	9.
10.	11.	12.

科室审查意见 (请科室严格审查所有相关原始资料及数据、统计分析结果等)

来源资料是否真实 (是)

有无剽窃抄袭之嫌 (否)

是否一稿多投 (否)

存在其他问题否 (否)

同意

文光杰

(2019-06-20 15:11:27)