

# 新疆维吾尔自治区人民医院皮肤科手术知情同意书

姓名 [REDACTED] 性别 男 年龄 48岁 族别 汉族  
科室 皮肤科 床号 无 住院号 无 门诊流水号 [REDACTED]

## 一 诊断及治疗方案

目前对患者的病症考虑如下诊断: Bornen 病

☒ 为进一步明确诊断、治疗疾病或者排除其它情况需进行 手术切除及病理检查

并且患者 ☒ 愿意接受皮肤组织病理检查 ☐ 拒绝皮肤组织病理检查。

☒ 为进一步治疗疾病需进行 手术切除

## 二 拟定的手术或检查方案可能发生的并发症

- 1 麻醉意外。
- 2 术中损伤周围神经及其它软组织。
- 3 术后并发症: ①切口感染②切口裂开③术后出血④皮瓣坏死⑤皮下淤血及瘀斑。
- 4 术后手术部位疤痕或疤痕疙瘩形成。
- 5 病损有可能复发。
- 6 影响美容如色素沉着、色素减退、局部皮肤或软组织牵拉变形。
- 7 皮肤恶性肿瘤有可能转移、复发, 必要时需要进一步治疗。
- 8 原有疾病如糖尿病、贫血、慢性消耗性疾病等会延缓或影响伤口的正常愈合, 患者将冠心病、高血压等疾病详情在术前告诉医师, 以便医师根据病情做出术前及术后的病情评估。
- 9 术前根据病情需要完善相关辅助检查: 血常规、尿常规、心电图、肝肾功能、血糖、出凝血时间、胸片、梅毒等。
- 10 其它 无

术后注意事项: 1 局部防水 2 必要时口服抗生素 3 按时换药 4 遵医嘱拆线。

## 三 免责声明

医师在术前或检查治疗前已向患者告知拟定的手术或检查方案及可能发生的并发症, 患者明确表示同意做此手术或检查。

患者或代理人(法定监护人/委托代理人)签名: [REDACTED] 手印: [REDACTED]

告知医师签名: 王三

手术医师签名: 陈

手术及检查日期: 2017 年 1 月 19 日

