

# 中南大学湘雅医院 手术同意书

姓名: [REDACTED]  
科室: 心胸外科ICU病区

出生日期: 1975-04-23  
床号: 6

病人ID: [REDACTED]  
住院号: [REDACTED]

术前诊断: 感染性心内膜炎  
拟施手术: 主动脉瓣机械瓣膜置换术

## 一、手术指征:

诊断明确, 需要手术

## 二、替代医疗方案:

保守治疗。

## 三、手术风险:

1. 麻醉意外, 心脑血管意外, 危及生命。
  2. 术中插管损伤主动脉, 有主动脉夹层风险, 严重者同期行主动脉置换术。术中术后大出血, 休克, 危及生命。
  3. 术中术后心律失常, 心跳骤停, 心脏不复跳, 危及生命。
  4. 根据术中所见决定手术方式, 若发现其他病变一并矫治, 将增加手术难度及风险。术中主动脉根部毁损严重将可能行主动脉根部置换术。其他瓣膜若有病变将同期处理。
  5. 术中血栓, 气栓, 体外循环意外, 导致昏迷, 植物人, 偏瘫, 甚至危及生命。
  6. 术后低心排, 心衰, 呼吸衰竭, 肝衰竭, 肾衰竭, DIC, 多系统功能衰竭。
  7. 术后感染性心内膜炎复发, 严重者需二次手术治疗。
  8. 术后血胸, 气胸, 脓胸, 肺不张, 肺部感染。
  9. 术后引流多, 心脏压塞, 需二次开胸探查。
  10. 各种原因溶血, 血尿, 再次感染性心内膜炎, 危及生命。
  11. 术后损伤传导束, 房室传导阻滞, 需置入心脏起搏器。
  12. 术后感染(心内膜, 肺, 纵隔, 皮肤), 胸骨感染造成骨髓炎, 增加住院时间及费用。手术切口感染, 不愈合, 需要二次手术缝合。术后败血症无法控制, 发展为多器官感染, 如肺部, 脑部等, 危及生命。
  13. 术后低氧血症, 长期呼吸机辅助呼吸, 并发症多, 危及生命。
  14. 患者术后将需要终生抗凝治疗, 抗凝药物过量及不足均有可能导致严重后果。术后胸骨钢丝内固定存留。
  15. 患者可能对肝素、鱼精蛋白、血浆等其他无法行皮试的药物过敏, 导致过敏性休克的发生, 严重时危及生命。
  16. 患者术前确诊布鲁斯菌感染, 术后将需要长期抗感染治疗; 有可能转变成慢性布鲁斯病。
  17. 其它意外。
- 以上并发症均可危及生命, 导致人财两空, 请家属慎重考虑! 签字者承诺代表所有家属意见, 知悉病情和手术风险, 能接受人财两空的后果!

住院医师 \_\_\_\_\_ (签字)

手术者/一助 \_\_\_\_\_ (签字)

谈话地点 ZC17

谈话时间 2019年 5月 8日 时 分

如病人或家属已清楚知晓以上各项, 同意接受手术治疗, 并愿意承担因该手术带来的各种风险, 请在指定处签字。

病人或家属代表 (签字):

[REDACTED]

与病人关系 夫妻

签字时间 2019年 5月 8日 12时 43分

