

上海市同济医院
同济大学附属同济医院

手术知情同意书

姓名: _____ 科室: _____ 病区: _____ 床号: _____ 主治: _____

术前诊断:

目前该疾病的主要治疗方式: 1. 药物治疗; 2. 介入治疗; 3. 外科手术。

手术项目:

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> 1. 选择性冠状动脉造影术 (CAG); | <input type="checkbox"/> 5. 肾动脉造影术, 必要时肾动脉内支架术; |
| <input type="checkbox"/> 2. 经皮穿刺冠状动脉腔内成形术 (PTCA); | <input type="checkbox"/> 6. 肺动脉造影术; |
| <input type="checkbox"/> 3. 冠状动脉内支架术 (2、3合称PCI); | <input type="checkbox"/> 7. 肺动脉碎栓术、吸栓术; |
| <input type="checkbox"/> 4. 左心室造影术; | <input type="checkbox"/> 8. 其他: |

由于目前医学科学技术水平的局限, 尚难杜绝手术治疗的病人在术中和术后可能发生的意外及并发症, 今由医生说明手术的适应症和该手术可能发生的下述情况:

- 1、冠脉痉挛, 导致心绞痛, 甚至急性心肌梗死, 心源性休克。
- 2、急性、亚急性血栓形成, 血管夹层形成, 急性血管闭塞而致心肌梗死。抢救时可能需行紧急植入支架或外科手术。
- 3、血管穿孔破裂和心包填塞。
- 4、心律失常, 包括室速、室颤、心跳骤停, 甚至猝死。
- 5、感染, 严重时可致败血症。
- 6、假性动脉瘤及血肿形成, 严重时可引起出血性休克或重要脏器出血。
- 7、血栓形成及脑、肺、肾等重要脏器栓塞。
- 8、造影剂反应, 导致肾功能衰竭, 严重时可致过敏性休克。
- 9、导管打结、折断, 支架脱载, 必要时需要手术取出。
- 10、支架植入后有再狭窄可能, 进而可能发生心绞痛、心肌梗死。
- 11、手术失败, 如慢性闭塞病变 (CTO) 难以再通, 外周血管严重扭曲导管无法到位。
- 12、抢救时因病情可能需要紧急外科手术, 如心包切开术、心肌穿孔修补术、冠脉搭桥术等措施。
- 13、其他意外。

以上____项内容已告知患者或患者家属。如有上述情况, 医院将积极抢救、治疗 (包括外科手术), 但仍有可能治疗无效而病残、甚至死亡, 家属表示完全理解, 愿意承担各项风险, 同意手术。并在本记录单和手术志愿书签字为证。

患者或其家属意见:

1. 选择: 药物治疗 ☐; 介入治疗 ☒; 其他 ☐
2. 你对谈话是否理解: 理解 ☒; 不理解 ☐
3. 你是否同意手术: 同意 ☒; 不同意 ☐

患者或其家属签名: _____

与病人关系: _____

联系电话: _____

谈话医生签名: _____

签字时间: 2019年8月22日

注: 希望患者或其家属包括单位代表明确: 凡在本记录单上签名后, 表明已非常理解上述意外和并发症发生的可能性, 并对此有充分思想准备, 故请慎重考虑后填写。