

苏北医院内镜中心（消化）诊疗知情同意书

预约日期

预约编号

姓名

根据病情需要，经治医师建议你进行 （普通，无痛） 幽门螺杆菌 （无，有） 诊治

内镜诊治术是介入性操作，鉴于当今医学科技水平的限制和患者个体特异性、病情的差异及年龄等因素，由于已知和无法预见的原因，即使医务人员已认真尽到工作职责和合理的注意义务的情况下，本诊疗方法有可能会发生失败、并发症、损伤或某些难以防范和处理的意外情况，医务人员将采取必要的预防和救治措施以合理的控制医疗风险，但由于现有医疗水平有限，仍有可能出现不能预见、不能避免并不能克服的其他医疗风险，一旦发生上述情况则有可能导致患者不同程度人身损害的不良后果，严重者需住院治疗，增加医疗费用，甚至危及生命。为此医患双方的共识：（1）医疗机构及其医务人员在医疗活动中，必须严格遵守医疗卫生管理法律、行政法规、部门规章和诊疗护理规范、常规，恪守医疗服务职业道德。（2）患者已充分了解了该诊疗方法的性质、合理的预期目的、危险性、必要性和出现医疗风险情况的后果及可供选择的其它治疗方法及其利弊，经自主选择同意已拟定的内镜诊治。（3）本同意书经医患双方慎重考虑并签字后生效。其内容为双方真实意思的表示，并确认医方已履行了告知义务，患方已享有知情、选择及同意权的权利，将受我国有关法律的保护。

项目	知情同意内容	申请医师签字	病员或家属签字
胃镜检查	（1）可能有咽喉疼痛、出血、上腹痛不适、下颌关节脱位等；（2）活检可能会出血；（3）慢性病、老年人、腹部手术史、无痛内镜等情况可能会增加操作风险或其它难以预料的并发症。	<i>张松伟</i>	<i>刘小峰</i>
肠镜检查	（1）可能有腹部胀痛、恶心呕吐、肠出血、穿孔等；（2）活检可能会出血；（3）慢性病、老年人、腹部手术史、无痛内镜等情况可能会增加操作风险或其它难以预料的并发症。		
内镜下息肉摘除术	（1）摘除部位出血、穿孔，严重者需住院手术治疗；（2）因粘液分泌物、解剖部位特殊无法摘除或摘除困难；（3）摘除后休息不当再出血；（4）息肉再生或残端再生长需半年或一年复查一次；（5）其它难以预料的并发症。		
内镜下取异物术	（1）取出过程中局部损伤、出血、感染、疼痛等，严重者需住院甚至手术治疗；（2）异物因锁棉、食物及分泌物影响无法窥见取出；（3）异物异形或过大现有异物钳无法取出需手术治疗；（4）其它难以预料的并发症。		
内镜下食管狭窄扩张术	（1）扩张过程中可能出现局部损伤、穿孔、出血、感染等，部分严重者需住院。（2）扩张效果每例患者不一，部分需多次反复扩张，甚至无效；（3）狭窄严重导丝无法进入者不能扩张；（4）其它难以预料的并发症。		
内镜下食管支架置入术	（1）置入后可能出现局部疼痛、反流、炎症、出血、穿孔等并发症，甚至很严重；（2）可能出现支架移位、阻塞等需再次内镜治疗；（3）支架仅改善狭窄症状，并不能阻止原有病情发展；（4）其它难以预料的并发症。		
	（1）本治疗可能出现局部出血、穿孔、疼痛、感染等并发症；（2）治疗效果未能达到预期疗效；（3）其它难以预料的并发症。（4）其它：		

内镜编号 诊治结论 （病理：无，有）操作医生 操作护士

报告单病员签收：

2016 年 5 月 23 日