



四川大学华西医院

手术知情同意书

科室：骨科医疗单元

登记号：[REDACTED]

姓名：[REDACTED]

性别：[REDACTED]

年龄：55岁

床号：25床

临床诊断：1. 腰4椎退变性滑脱症（Meyerding 1°）；2. 腰4/5、腰5/骶1椎间盘突出；3. 腰5椎不稳；4. 卵巢冠囊肿切除术后。

麻醉方式：全麻

疾病介绍，治疗方案建议及患方选择：

根据现有的医学技术，有以下治疗方案可供选择：1. 手术治疗；2. 保守治疗。

1. 根据现有医疗条件，可选择的手术方式如下：经后路腰4、腰5椎板切除、椎管减压、神经根松解、腰4/5、腰5/骶1椎间盘切除、腰4椎滑脱复位、自体骨及人工骨椎间及后外侧植骨融合，椎弓根螺钉内固定术

2. 其他治疗方案：

经医生详细介绍疾病相关知识及上述各种治疗方案，通过对各种治疗方案的优缺点、治疗费用及相关风险综合评估，我慎重选择并要求采取____经后路腰4、腰5椎板切除、椎管减压、神经根松解、腰4/5、腰5/骶1椎间盘切除、腰4椎滑脱复位、自体骨及人工骨椎间及后外侧植骨融合，椎弓根螺钉内固定术____方案进行治疗。

手术风险：

医生告知我手术可能发生的一些风险如下，有些不常见或未知的风险可能没有在此列出，具体的手术方式根据不同患者的情况有所不同，医生告诉我可与我的医生讨论有关我手术的具体内容，如果我有特殊的问题可与我的医生讨论。

1. 我理解任何手术、麻醉都存在风险。

2. 我理解任何药物都可能产生副作用，包括轻度的恶心、皮疹等症状到严重的过敏性休克，甚至危及生命。

3. 我理解手术可能发生的常规风险如下：

1) 麻醉并发症（详见麻醉知情同意书）；

2) 术中、术后大出血，严重者可致休克，甚至死亡；

3) 术中根据具体病情改变手术方式；

4) 术中损伤神经、血管及邻近器官；

5) 伤口并发症：出血、血肿、浆液肿、感染、裂开、脂肪液化、伤口不愈合，瘘管及窦道形成；

6) 血管栓塞：严重者可导致昏迷及呼吸衰竭，危及生命安全；

7) 呼吸系统并发症：肺不张、肺感染、胸腔积液、气胸等；

8) 循环系统并发症：心律失常、心肌梗塞、心力衰竭、心跳骤停；

9) 尿路感染及肾衰；

10) 脑并发症：脑血管意外、癫痫、脑梗塞、脑出血等；

11) 精神并发症：手术后精神病及其他精神问题；

12) 血栓性静脉炎以致肺栓塞、脑栓塞等；

13) 术后多器官功能衰竭（心功能、肾功能、肝功能、呼吸功能、胃肠道功能等），凝血功能障碍，播散性血管内凝血DIC等，危及生命；

14) 水电解质平衡紊乱；

15) 诱发原有疾病恶化；

16) 术后病理报告与术中冰冻活检结果不符；

17) 再次手术；



患方签名：[REDACTED]