

杭州师范大学附属医院住院病历

介入放射检查治疗知情同意书

姓名: _____ 科室: _____ 床号: _____ 住院号: _____
性别: 男 年龄: 66岁

入院诊断 1. 感染性休克 2. 消化道出血 3. 食管恶性肿瘤 4. 降主动脉瘤 5. 肺

拟行检查/治疗的项目和方案 1. 胸主动脉瘤破裂出血; 2. 食道癌放疗术后食道纵隔瘘

替代治疗方案 手术治疗, 内科药物治疗,

在本项检查或治疗中, 术中或术后可能出现以下情况(打√者)

1. 麻醉剂、对比剂等药物引起的过敏反应及超敏反应、肝肾功能损伤。
2. 手术部位出血、局部血肿、动静脉瘘、局部感染及血栓形成。
3. 穿刺血管中出现血管壁损伤、神经损伤、肠道损伤, 腹膜后出血。
4. 置放导管鞘时出现血管壁损伤、动脉夹层、急性血栓形成, 可能需要进一步手术处理。
5. 导管、导丝等器械在操作过程中出现血管内膜损伤、动脉夹层、穿孔、破裂、血栓形成, 可引起严重出血或重要脏器功能损伤, 严重危及生命。
6. 导管、导丝等介入器械操作过程中可能出现血管内、体内断裂, 可能要长期遗留于体内或手术取出。
7. 化疗药物可能出现恶心、呕吐、厌食、乏力、脱发、骨髓抑制、肝肾功能损伤、心脏毒性及神经毒性反应。
8. 栓塞治疗中可能出疼痛、发热、局部肿胀等栓塞后综合征表现。
9. 栓塞治疗中, 神经系统异位栓塞可出现偏瘫、失语、失明、失聪、球麻痹、截瘫等神经系统功能障碍; 呼吸系统异位栓塞可出现呼吸困难、肺动脉高压、肺梗死、肺炎等; 消化系统异位栓塞可出现胆囊炎、胆囊坏死穿孔、胃溃疡、胃穿孔、肠坏死、肠穿孔; 实质性脏器异位栓塞可出脏器坏死、萎缩、功能减退甚至功能丧失。
10. 肝肿瘤化疗栓中可出现肝功能损伤、肾功能损伤、黄疸加重、严重腹痛、持续发热、顽固性呃逆、胰腺炎、消化道出血、消化道穿孔、胆囊炎、胆囊坏死穿孔等。
11. 脑血管造影术中或术后可能出现头痛、头晕、癫痫、皮质盲、面瘫、恶心呕吐等反应。
12. 肺癌化疗栓塞术中或术后可能出现咳嗽加重、咳血、肺部感染、肺脓肿等。
13. 支气管动脉栓塞术过程中可能由于存在肺动静脉瘘或/和支气管动脉与脊髓血管交通, 导致异位栓塞, 严重导致脑栓塞、心肌梗塞、脊髓血管栓塞导致神经功能丧失和截瘫, 严重导致死亡。
14. 脾动脉栓塞术中或术后可出现脾脓肿、长期发热、腹痛、败血症、门静脉血栓形成。
15. 动脉药泵或静脉港植入后可出现导管移位、脱落、堵塞、连接头松开、局部感染、局部不适, 部分患者可能需要取出。
16. 胆道引流和/或支架植入术中或术后可能出现气胸、出血、腹痛、腹膜炎、胆瘘、胆汁瘤、引流管脱出、引流管断裂等。
17. 球囊扩张成形术中或术后可能出现血管或空腔脏器破裂、出血、再狭窄, 严重危及生命。
18. 支架植入术中或术后可能出现急性血栓形成、血栓脱离栓塞、支架移位、再狭窄、

杭州师范大学附属医院住院病历

介入放射检查治疗知情同意书

断裂。

- 19. 由于多种原因导致的检查/治疗不成功或部分不成功。
- 20. 术中或术后不可预见的意外情况及死亡(如急性心肌梗死、脑梗死等)。
- 21. 术后感染。
- 22. 检查结果阴性。
- 23. 术后疗效不佳或无效，需再次治疗或其他专科治疗。
- 24. 部分介入手术器械或耗材价格较贵，和/或目前尚未纳入省招标范围内。
- 25. 部分介入治疗项目尚未纳入医保范围之内。
- 26. 椎间盘臭氧治疗可能出现过敏反应，严重危及生命。
- 27. 椎间盘胶原酶治疗可能出现化学性蛛网膜下腔炎，严重导致死亡。
- 28. 椎间盘治疗术中可能出现椎管内出血，神经损伤等并发症，严重导致截瘫及死亡。

补充说明

- 29. 支架置入术中动脉瘤破裂导致急性大出血，进而导致死亡。
- 30. 支架置入后夹层逆撕导致颅内缺血死亡
- 31. 支架置入后内漏，需要再次置入覆膜支架
- 32. 支架置入后导致脊髓缺血，导致截瘫
- 33. 支架置入后脊髓缺血，导致截瘫
- 34. 穿刺点血肿形成导致压迫神经等症状
- 35. 此患者为肿瘤晚期患者，预后不佳。

介入治疗是有一定风险的治疗手段，由于个体差异及医学上未知的因素，有可能出现并发症及意外情况，对此我们医务人员将予以高度重视，全面把握病情，严格按照操作规程规范治疗。配合必要的抢救药品及器械，严密观察及时处理。术中或术后可能发生的情况，已经向患者或家属进行了充分和详细的告知，若要求手术请签字：

患方意见 同在手术方案 患者或授权的家属签字：_____

签名日期： 2021 年 2 月 1 日 16 时 23 分

介入治疗医师签名： 蒋晓东

签名日期： 2021 年 2 月 1 日 10 时 20 分