

四川大学华西医院

侵入性检查/治疗知情同意书

患者姓名	性别	年龄	病历号
	女	53	

疾病介绍、治疗建议及手术潜在风险

目前诊断

根据患者的病情, 需要进行

这是一种常用的、有助于诊断/治疗手段, 但由于其具有侵入性的特点、患者具有个体差异及某些不可预料的因素, 可能伴有包括本页及背面第 15.1 条中所述的并发症、创伤等风险及其他不可预见或无法防范的不良后果, 故医师不能保证该检查/治疗方法的绝对效果和安全, 检查/治疗中、检查/治疗术后出现严重并发症者可能导致死亡。

特殊风险或主要高危因素

我理解根据我个人的病情, 我可能出现以下特殊并发症或风险:

一旦发生上述风险和意外, 医生会采取积极应对措施。

患者知情选择

- 我的医生已经告知我将要进行的检查/治疗方式、该检查/治疗及以后可能发生的并发症和风险、可能存在的其它治疗方法并且解答了我关于该检查/治疗的相关问题。
- 我同意在检查/治疗中医生可以根据我的病情对预定的检查/治疗方式做出调整。
- 我理解我的检查/治疗需要多位医生共同进行。
- 我并未得到检查/治疗百分之百成功的许诺。
- 我授权医师对检查/治疗切除的病变器官、组织或标本进行处置, 包括术中冰冻活检、病理学检查、细胞学检查和医疗废物处理, 以及用于科学研究等。

患者签名

签名日期 2019 年 10 月 16 日

如果患者无法或不适宜签署该知情同意书, 请其授权的代理人或近亲属在此签名:

患者授权的代理人或近亲属签名 与患者关系 签名日期 年 月 日

联系电话:

医生陈述

我已经告知患者将要进行的检查/治疗方式、该检查/治疗及以后可能发生的并发症和风险、可能存在的其它治疗方法并且解答了患者关于该检查/治疗的相关问题。

医生签名

签名日期 2019 年 10 月 16 日

四川大学华西医院侵入性检查/治疗的风险

- 一、气管插管治疗：1. 牙齿脱落；2. 粘膜出血；3. 声门损伤；4. 喉头水肿；5. 声带麻痹；6. 杓状软骨脱位；7. 声音嘶哑；8. 失声；9. 颈椎脱位；10. 肺部感染；11. 心律失常；12. 呼吸心跳骤停；13. 窒息；14. 呕吐误吸。
- 二、气管切开治疗：1. 麻醉意外；2. 皮下气肿；3. 纵隔气肿；4. 气胸；5. 出血；6. 感染（切口、纵隔）7. 喉、气管狭窄；8. 呼吸衰竭。
- 三、胸腔闭式引流治疗：1. 麻醉意外；2. 血胸；3. 气胸；4. 损伤临近脏器；5. 引流管位置欠佳；6. 引流欠通畅；7. 感染（切口、胸腔）。
- 四、心包穿刺检查/治疗：1. 麻醉意外；2. 血胸；3. 气胸；4. 冠状动脉及心脏损伤；5. 血心包；6. 心包填塞；7. 严重心律失常；8. 心脏骤停；9. 再次穿刺。
- 五、动静脉穿刺置管检查/治疗：1. 麻醉意外；2. 血栓形成；3. 栓塞；4. 静脉炎；5. 感染及败血症；6. 动脉损伤；7. 气胸；8. 液胸；9. 心律失常；10. 出血和血肿；11. 神经和淋巴管损伤；12. 气栓。
- 六、床旁开胸心脏按压治疗：1. 血心包；2. 心包填塞；3. 严重心律失常；4. 心脏骤停；5. 切口及纵隔感染；6. 胸骨哆开。
- 七、肝穿刺活检：1. 麻醉意外；2. 疼痛；3. 胆汁性腹膜炎；4. 气胸；5. 取材困难或失败；6. 穿刺部位出血及血肿；7. 腹膜休克/一过性低血压；8. 感染；9. 再次穿刺。
- 八、肾穿刺活检检查：1. 麻醉意外；2. 严重心律失常，心跳呼吸骤停；3. 出血、血肿形成；4. 感染；5. 血尿、腰痛；6. 肾包膜撕裂伤、肾破裂；7. 损伤临近组织器官；8. 取材困难或失败；9. 再次穿刺；10. 肾动静脉瘘形成。
- 九、腰椎穿刺检查/治疗：1. 麻醉意外；2. 诱发脑疝形成，致生命危险；3. 低颅压性头痛；4. 穿刺中、穿刺后出血（如蛛网膜下腔、硬膜下腔或硬膜外出血）；5. 感染（如椎间盘感染、脑膜炎）；6. 少数患者出现复视、背痛；7. 再次穿刺。
- 十、腹腔穿刺检查/治疗：1. 麻醉意外；2. 出血；3. 腹腔感染；4. 穿刺部位渗液；5. 取材困难或失败，需再次穿刺；6. 变更穿刺部位；7. 损伤临近器官、组织；8. 腹腔内注射化学药物或生物制剂引起的不良反应及不良后果。
- 十一、胸腔穿刺检查/治疗：1. 麻醉意外；2. 出血；3. 感染；4. 气胸；5. 血胸；6. 空气栓塞；7. 损伤临近器官、组织；8. 胸膜反应；9. 胸膜性休克；10. 胸腔内注射化学药物或生物制剂引起的不良反应及不良后果；11. 取材困难或失败；12. 再次穿刺。
- 十二、直接穿刺血液净化治疗：1. 形成假性动脉瘤；2. 全身或穿刺部位出血、血肿形成或感染加重；3. 肿胀甚至影响功能；4. 血流量不足致透析器及管路凝血；5. 影响透析效果；6. 反复穿刺；7. 治疗中出现低血压休克或高血压加重；8. 诱发急性心功能衰竭或严重心律失常；9. 恶心、呕吐、头痛、发热寒战、空气栓塞。
- 十三、纤支镜检查/治疗：1. 麻醉药物过敏；2. 气胸；3. 喉头水肿、哮喘、窒息；4. 心脏骤停；5. 大出血、窒息死亡（尤其经支气管肺活检时）。
- 十四、安置双囊三腔管：1. 咽喉部疼痛；2. 误吸；3. 窒息；4. 感染；5. 食管破裂；6. 止血失败。
- 十五、病变部位穿刺检查/治疗：1. 麻醉意外；2. 出血；3. 疼痛；4. 感染；5. 晕针；6. 气胸（病变部位在胸部时）；7. 穿刺失败；8. 损伤临近器官、组织及可能造成的不良后果；9. 病变部位内或周围注射化学药物或生物制剂导致的疼痛、发热、感染、过敏、组织坏死；10. 取材困难或失败（因病变部位靠近大血管、神经或重要器官等时）；11. 再次穿刺甚至反复穿刺；12. 穿刺检查有一定局限性，可能出现假阳性或假阴性结果，最终诊断以活检病理报告为准。
- 十六、活检病理诊断：1. 麻醉意外；2. 出血；3. 疼痛；4. 感染；5. 晕针；6. 损伤临近器官、组织及可能造成的不良后果；7. 取材困难或失败（因病变部位靠近大血管、神经或重要器官等时）；8. 再次取材甚至反复取材；9. 可能出现假阳性或假阴性结果。
- 十七、术中活检病理诊断：1. 一般需耗时约 30 分钟，疑难病例需会诊，耗时延长；2. 再次取材甚至反复取材；3. 术中冰冻切片系快速冰冻制成，取材和制片均受一定限制，报告结果仅供临床手术医生参考；4. 术中冰冻切片病理诊断不是最终诊断，可能出现假阳性或假阴性结果，最终诊断以术后石蜡切片诊断为准。