



吉林大学第一医院

THE FIRST HOSPITAL OF JILIN UNIVERSITY

手术治疗知情同意书

患者姓名: [REDACTED] 性别: 女 年龄: [REDACTED]
病案号: [REDACTED] 病房号: 19层一疗区神经肿瘤 病床号: [REDACTED]

术前诊断: 颅内多发占位性病变

拟行手术名称: 大脑半球病变切除术

手术中、手术后可能出现的并发症和手术风险等情况:

- 1、麻醉意外, 心脑血管意外, 呼吸、心跳骤停, 植物生存, 死亡。
- 2、术中大血管损伤、术中大出血, 失血性休克, 大面积脑梗塞、脑疝, 严重者抢救无效死亡。术后出现颅内血肿(急性、亚急性、慢性、术区或非术区的远隔部位), 必要时需再次手术治疗。术后脑水肿、脑肿胀、脑积水、脑梗塞, 出现相应症状, 严重者可能危及生命, 必要时需再次手术治疗。
- 3、术中脑肿胀, 需行去骨瓣减压术或内减压术, 术后颅骨缺损, 必要时二次手术修补颅骨缺损。术中恶性脑膨出, 严重者昏迷, 植物生存甚至危及生命。
- 4、术后颅内感染、寒战、高热, 形成脑炎、脑膜炎、脑脓肿等, 严重者细菌全身扩散, 形成全身炎症反应综合症, 严重者昏迷, 甚至危及生命; 术后切口感染, 延期愈合或不愈合, 需反复清创缝合; 术后脑脊液漏, 必要时需行修补术。
- 5、手术后患者原有症状可能无法缓解, 甚至加重。
- 6、术中肿瘤可能无法全部切除, 术后肿瘤可能复发, 可能需要再次手术治疗, 或需结合放疗、化疗等肿瘤综合治疗。
- 7、占位性病变具体性质需术后病理明确。
- 8、术中神经损伤, 术后肢体运动障碍、偏瘫、偏身感觉障碍; 术后出现癫痫、抽搐; 术后出现意识障碍, 昏迷不醒, 呼吸心跳骤停, 需行气管切开或呼吸机辅助呼吸, 严重者死亡; 术后出现视力下降、视野缺损甚至失明等, 术后出现眼睑下垂、瞳孔散大固定, 眼球活动受限、复视等; 术后出现嗅觉异常; 术后出现失语(运动性、感觉性、混合性、失读、失写); 术后出现躁狂、情感淡漠、性格改变、精神症状、智力障碍、记忆力减退等; 术后出现听力下降或丧失; 术后出现面瘫, 表现为眼睑闭合不全、嘴角歪斜, 味觉障碍等; 术后面部疼痛或感觉异常, 角膜溃疡, 面肌萎缩等; 术后患者吞咽困难, 饮水呛咳、吞咽困难, 需长期鼻饲饮食; 术后出现行走不稳、肢体活动共济失调、精细动作完成困难、眼球震颤等; 术后出现中枢性高热、电解质紊乱、尿崩、应激性溃疡、泌尿功能障碍, 严重者植物生存甚至死亡。
- 9、术后患者长期卧床, 出现坠积性肺炎、静脉血栓形成、褥疮、脑梗、肺栓塞、脑梗等, 继发多器官系统功能衰竭, 严重者昏迷、甚至死亡。
- 10、患者同时存在其他隐匿性疾病, 术中或术后这些疾病可能急性加重或发作, 严重者危及生命。
- 11、术后出现重要脏器(心脏、肺、肾脏、肝脏等)功能衰竭, 危及生命。
- 12、术中术后出现意想不到的情况。
- 13、患者所患疾病, 目前可选择手术治疗、放化疗、保守治疗等治疗手段, 各种方法的疗效以及预后情况已经向患者及家属讲明, 并嘱患者可去其他科室和医疗机构详细咨询。患者家属在以上治疗方法中选择, 最终决定采取开颅切除肿瘤, 同意手术。
- 14、以上术中术后可能发生危险及并发症、后遗症均已向患者家属交代清楚, 家属充分理解并同意医生根据术中情况决定手术方式及术中可能出现需要其他治疗方案的可能, 并签手术志愿书。



吉林大学第一医院
THE FIRST HOSPITAL OF JILIN UNIVERSITY

手术治疗知情同意书

可替代的术式或诊疗方案：
暂不治疗

告知者（签字盖章）：

2021年08月12日

患者意见：同意手术

手术中可能出现的危险、并发症等情况，医师已向患者本人（患方家属）告知交待，患者方面充分考虑和理解可能遇到的风险，经权衡利弊，同意选择并接受该项诊疗服务。接受手术过程中，如遇不能独立行使知情同意权力的情况，同意由代理人代知情同意权，具体委托见《患者知情 同意权授权委托书》。

患者签字或画押：

2021年08月12日

（代理人签字或画押）：

2021年08月12日

麻醉知情同意书

科室 神经外科 病室 1905 床号 3 住院号 [REDACTED] 姓名 [REDACTED] 年龄 67 性别 女
拟施手术 左侧半脑肿瘤切除术 拟施麻醉 全麻

麻醉风险和并发症

- 一、麻醉意外：按照《药典》规定使用麻醉药和麻醉常规操作，病人仍发生呼吸循环骤停，经抢救出现不良后果，甚至危及生命。
- 二、术中低血压和心律失常致心脏骤停，高血压致心脑血管意外，危及生命。
- 三、合并有内科疾病（如冠心病、脑血管病等）的患者，于麻醉中疾病发作危及生命。
- 四、全身麻醉术中，术后并发症
 - 1、气管内插管并发症
 - 1) 气管插管困难、失败，致病人缺氧昏迷。
 - 2) 气管插管过程中按照常规操作，发生牙齿脱落，唇出血，声带损伤，喉痉挛等。
 - 3) 拔管后喉痉挛，喉头水肿，声门下梗阻，窒息死亡。
 - 2、麻醉诱导过程中及拔除气管导管时发生呕吐，误吸导致下呼吸道梗阻，窒息死亡。
 - 3、病人呼吸功能障碍导致缺氧，二氧化碳潴留危及生命。
 - 4、个体差异对麻醉药代谢速率不同导致术中知晓和术后苏醒延迟、呼吸抑制等。
 - 5、全麻药及肌松药的过敏反应致过敏性休克、支气管痉挛等。
- 五、局部麻醉术中，术后并发症
 - 1、局麻药的毒性反应，过敏反应。
 - 2、椎管内麻醉操作致脊神经损伤、血肿。
 - 3、硬膜外麻醉所致的全椎麻醉导致呼吸循环骤停。
 - 4、椎管内麻醉不能阻滞内脏神经，存在内脏牵拉痛及内脏牵拉反射致低血压、呕吐等。
 - 5、腰麻术后头痛、尿潴留等。
 - 6、椎管内麻醉失败，改换麻醉方法。
 - 7、神经丛阻滞失败，改换麻醉方法。
- 六、麻醉和手术需要行有创动、静脉监测时，发生血气胸，血管损伤致末梢缺血肢体坏死。
- 七、无法预知的意外情况发生。
- 其他：

麻醉医生：

2021年8月19日

患者 意见

麻醉中可能出现危险、并发症等情况，[REDACTED]医师已向本人（患方家属）告知交代，患者方面充分考虑和理解可能遇到的风险，经权衡利弊，同意选择并接受该项诊疗服务。

我院能够开展术后镇痛服务，是否同意使用术后镇痛泵（ ）。

患者意见及签字或画押：

年 月 日

代理人意见及签字或画押：

2021年8月19日



吉林大学第一医院

THE FIRST HOSPITAL OF JILIN UNIVERSITY

患者知情同意授权委托书

患者姓名: [REDACTED] 身份证号码: [REDACTED]
病案号: 02305650 住址: 吉林省长春市农安县农安镇兴隆村兴隆镇屯
入院诊断: 颅内多发占位性病变 入院时间: 2021-08-11 18:55
科室: 神经肿瘤外科 病房: 19层一疗区神经肿瘤外床号: 1905-3

鉴于 [REDACTED] 原因, 现委托 [REDACTED] 身份证号码 [REDACTED]
(与患者的关系 [REDACTED]) 为代理人, 在接受诊疗服务中, 就如下范围中所涉及的
问题, 代行患者本人的知情同意权。在所签署的文书及所作决定, 在医院方面应视为
已征得患者本人同意, 由此产生的一切后果均由患者本人承担责任。

授权范围:

- 1、特殊诊断项目;
- 2、特殊治疗项目;
- 3、非医疗保险诊疗及药品目录的项目;
- 4、全部诊疗过程;
- 5、其他;

授权人(签字或画押)

签署日期: 2021年08月11日

被授权人(签字或画押)

经治医师(签名盖章)