

浙江省金华市中心医院

入住重症监护病房（ICU）知情同意书

疾病介绍和诊疗建议

患者目前诊断癫痫持续状态，肺部感染，呼吸衰竭，病情危重，需进入重症医学科（ICU）进行抢救或密切监护。医护人员将根据病人的病情需要进行多种抢救治疗，在抢救过程中可能需要进行一些有创或有潜在风险的诊疗项目，包括：气管插管及机械通气治疗；纤维支气管镜检查及治疗；动脉穿刺置管及有创动脉压监测；持续镇静镇痛治疗；心外按压和电除颤等。

ICU配有持续心电、血压、脉氧饱和监护仪，中央监护系统，呼吸机，透析仪器等贵重仪器及高级设施，并有护士专人看护，所需费用较高。专科医师和ICU医师将根据患者病情制定诊疗方案，合理选择药物及检查、检验项目。请及时交纳需要的有关费用。

根据防疫与平台互用原则，二三病区所有床单位均配备监控设备，为保护病人隐私，该监控设备只作为实时查看，无存储功能，无回放功能，特此说明。

医师告诉我如下有创操作可能发生的一些风险，有些 uncommon 的风险可能没有在此列出，具体的操作方式根据不同病人的情况有所不同，医师告诉我及近亲属可与我的医师讨论有关操作的具体内容，如果有特殊的问题可与我的医师提出商讨。1. 任何麻醉都存在风险。2. 任何所用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. 有创操作可能发生的风险和医生的防范措施：

一、气管插管及机械通气治疗可能引起的意外与并发症：

1、刺激迷走神经引起呼吸心跳骤停；2、口腔局部损伤和牙齿脱落；面部皮肤粘胶相关性损伤；3、咽部感染、喉头水肿及声带损伤；4、气管软骨脱位；5、误吸、肺部感染和肺不张；6、粘液栓、痰栓等引起急性气道阻塞；7、误入食道；8、插管失败；9、呼吸机诱发的肺损伤，相关性肺部感染；10、呼吸机依赖；11、循环功能障碍；12、呼吸功能衰竭继续加重；13、病人需要约束治疗；14、皮下气肿、纵膈气肿；15、气管食管瘘；16、其他不可预见的并发症和风险。

二、纤维支气管镜检查及治疗可能引起的意外与并发症：

1、麻醉意外；2、喉头水肿，痉挛，窒息；3、咯血，呼吸道出血；4、肺部感染扩散；5、支气管痉挛，呼吸骤停；6、气胸；7、加重缺氧；8、严重心律失常，心跳骤停；9、血压升高，脑血管意外等；10、气管插管意外脱出。

三、动脉穿刺置管及有创动脉压监测可能引起的意外与并发症：

1、麻醉意外；2、出血，局部血肿，假性动脉瘤；3、感染；4、血栓形成；5、神经损伤；6、动脉供血区缺血致局部坏死；7、操作失败等。

深静脉置管或放置漂浮导管，可能发生局麻药过敏致呼吸心跳停止；需要多次穿刺刺或穿刺不成功；误穿动脉，产生血肿或不能控制的出血；神经损伤，霍纳综合征；气胸及血气胸，皮下气肿；心律失常甚至心跳骤停；导管异位；空气栓塞，静脉血栓形成，肺栓塞；淋巴管（胸导管）损伤；胸腔、纵膈积血、积液；纵膈损伤、大血管及心脏壁穿破，导管断裂脱落及栓塞；感染；液体外渗；严重时需外科手术也可危及生命。

四、持续镇静镇痛治疗可能引起的意外与并发症：

1、呼吸循环抑制；2、恶心呕吐；3、镇痛不全；4、苏醒延迟；5、谵妄；6、其他。五、心外按压和电除颤可能引起的意外与并发症：

五、心外按压和电除颤可能引起的意外和并发症：

1、肋骨骨折；2、气胸、血胸、软组织损伤；3、电灼伤；4、心肌损伤；5、除颤无效。

六、胸腔或腹腔穿刺手术或放置引流管可能发生：局麻药过敏致呼吸心跳停止、出血、感染、胸（腹）膜反应、气胸及损伤周围组织脏器。

七、经鼻腔或口腔放置胃管（空肠管），可能发生：出血、感染、食管气管瘘等。

八、留置导尿管可能发生：出血、感染、尿道损伤、尿道狭窄、尿瘘、膀胱破裂、膀胱功能障碍、导尿管表面结晶、结石形成等，并诱发或加重病人原本已存在的一些疾病如心血管疾病、脑溢血等。

九、神志不清或不配合者，予以约束带进行保护，可能至局部损伤。

浙江省金华市中心医院

入住重症监护病房（ICU）知情同意书

十一、经食道超声可能发生风险：粘膜麻醉剂过敏；恶心呕吐或误吸；窒息、恶性心律失常；食管穿孔、出血或局部血肿；其他意外如心梗、心衰、休克。

十一、以上操作中，可能需要使用单价超过200元以上的医用卫生材料。

当病人病情发生突然的变化，出现可能危及生命的紧急情况，在无法取得病人或近亲属签字同意时，为及时挽救患者生命，医护人员将采取紧急医学措施来救治病人。

有创操作的潜在风险和防范措施

基于上述可能发生风险，我们将根据医疗规范，采取下列防范措施来最大限度地保护患者的安全，使治疗过程顺利完成，具体措施如下：1、操作前认真评估患者，选择合适的操作方案，完善操作前检查，并根据基础疾病进行对症治疗。2、操作中仔细、规范操作，密切监测生命体征，备齐各种急救设备，及时处理操作中出现的各种情况。3、操作后严密监测生命体征及操作部位变化，发现问题及时处理。4、必要时请相关科室会诊协助诊治。5、其他相关防范措施。

特殊风险或主要高危因素

根据患者个人的病情，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

●我的医师已经告诉我将要进行的有创操作方式、此次有创操作及有创操作后可能发生的并发症和风险、可能存在的其他治疗方法并且解答了我关于此次有创操作的相关疑问。

●我同意在有创操作中医师可以根据我的病情对预定的有创操作方案做出调整。

●我理解我的有创操作需要多位医生共同进行。

●我并未得到有创操作百分之百成功的许诺。

●我授权医师对手术切除的病变器官、组织或标本进行处置，包括病理学检查、细胞学检查和医疗废物处理等。

●当病人出现可能危及生命的紧急情况，在无法取得病人或病人近亲属签字或同意的时候，为及时挽救患者生命，医务人员将采取紧急医学措施来救治病人。

●我（"同意"或"不同意"）进入ICU病房进行治疗。

患者签名 签名时间

如果患者无法签署知情同意书，请其授权的近亲属在此签名：

患者授权的近亲属签名 患者关系 父 签名时间 2022.5.24

医护人员陈述：

我已经将患者目前病情，进入ICU病房治疗的目的、意义、重要性以及将要进行的有创操作方式、此次有创操作及有创操作后可能发生的并发症和风险、可能存在的其他治疗方法告知患者、患者近亲属或患者的法定监护人、授权委托人，并且将患者不进入ICU病房诊疗可能发生的风险及不良后果告知了患者、患者家属或患者的法定监护人、授权委托人，并且解答了患者关于此次有创操作的相关疑问。

医师签名 时间 2022.5.24