

医院

住院病案首页

支付类型: 其它

第 2 次住院

病案号:

登记号:

姓名: 性别: 出生日期: 年龄: 3岁4月
 婚姻: 未婚 职业: 其它 出生地: 四川省 省(市) 县
 民族: 汉族 国籍: ZG-中国 身份证号: 不详
 工作单位及地址: 不详 电话: 邮编:
 户口地址: 本市 邮编:
 联系人姓名: 关系: 父母 地址: 同上 电话:
 办理入院日期: 2010年3月1日 10:33:25 入住时间:
 入院科别: 儿外创伤科医疗单元 病室:
 出院日期: 2010年3月9日 09:44:42
 出院科别: 儿外创伤科医疗单元 病室:
 转科科别: 无 实际住院天数: 8 天

门(急)诊诊断: 右下肢多发性内生性长骨软骨瘤 入院情况: 一般 是否转科: 否
 入院诊断: 全身多发性骨病损 入院后确诊时间: 2 天

出院诊断		出院情况					ICD-10
		治愈	好转	未愈	死亡	其他	
主要诊断:	多发性非骨化性纤维瘤	√					
其他诊断:							
死亡原因:	无						
医院感染名称:	-						
损伤、中毒的外部因素:	无						
病理诊断:	多发性非骨化性纤维瘤, 结合有皮肤损伤, 符合Jaff-Campanacci's Syndrome						

药物过敏: 患者自述: 否认过敏史 HbsAg未做 HCV-Ab 未做 HIV-Ab 未做
 诊断符合情况: 门诊与出院 不符合 入院与出院 符合 术前与术后 符合
 临床与病理 符合 放射与病理 符合 抢救 0 次 成功 0 次
 主治医师: 住院医师: 编码员:
 进修医师: 实习医师:
 临床路径: 否
 病案质量: 甲 质控医师 质控护士 2010年3月9日

住院病案首页

支付类型： 其它

第 2 次住院

病案号

登记号

手术操作日期	手术、操作名称	手术、操作医师			麻醉方式	切口愈合等级	麻醉医师
		术者	I助	II助			
2010年3月9日	右股骨病灶部分刮除活检术				全麻	I/甲	

有无感染： 无 感染是否送病原学检查：否 病原菌： -

有无医院感染：无 医院感染是否送病原学检查： 否 病原菌： -

特殊检查情况：

是否对输血病人进行了输血前的9项检查： 未输血

血型： 未查 输血反应：

输血品种： 红细胞： 0 ml 血小板： 0 ml 血浆： 0 ml 全血： 0 ml

其他： 0 ml

随诊： 是 随诊期限： 月 年/长期 示教病例： 否

尸检： 否 手术、治疗、检查、诊断为本院第一例： 是

医院

手术知情同意书

住院号

门诊号

患者姓名 性别 ☒ 年龄 民族 身份证号码

科 室 床号 入院日期 2010-3-1

术前诊断 ① 卵巢囊肿蒂扭转；② 卵巢恶性肿瘤

拟定手术方式 腹腔镜下卵巢囊肿切除术 拟行麻醉方式

根据患者的病情，需要进行上述手术治疗（以下简称手术）。该手术是一种有效的治疗手段，但该手术具有创伤性和风险性。

因个体差异及某些不可预料的因素，术中和术后可能会发生意外和并发症，严重者甚至会死亡。现告知如下，包括但不限于：

- 1、麻醉并发症（另附麻醉知情同意书）；
- 2、术中、术后大出血，严重者可致休克，危及生命安全；
- 3、因术中发现与术前诊断有差异须变更术式；
- 4、术中可能会损伤神经、血管及邻近器官；
- 5、伤口并发症：出血、血肿、浆液肿、感染、裂开、不愈合，瘘管及窦道形成；
- 6、脂肪、羊水栓塞：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、多脏器功能衰竭，弥漫性血管内凝血（DIC）；
- 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快速病理检查结果不符；
- 17、再次手术；

18、其他不可预料的不利后果

19、专科可能出现的意外和并发症如下:

- ① 术中出血及术后出血。术中出血及术后出血。
② 术中神经损伤。术中神经损伤。
③ 术后感染。术后感染。
④ 术后复发。术后复发。

20、本手术提请患者及亲属注意的其他事项:

- ① 术中出血及术后出血。术中出血及术后出血。
② 术中神经损伤。术中神经损伤。
③ 术后感染。术后感染。
④ 术后复发。术后复发。

我已详细阅读以上内容,对医师详细告知的各种风险表示完全理解,经慎重考虑,我决定 同意 做此手术, 术中快速冰冻切片。

我明白在本次手术中,在不可预见的情况下,可能需要其他附加操作或变更手术方案,我授权医师在遇有紧急情况时,为保障患者的生命安全实施必要的救治措施,并保证承担全部所需费用。

我知道在本次手术开始之前,我可以随时签署拒绝医疗的意见,以取消本手术同意书的决定。

委托代理人签字:

或患者(法定代理人)签字:

日期: 2010 年 3 月 2 日 1 时 1 分

医院

手术记录单

姓名: 住院号: 科室: 儿外创伤科医疗单元 手术时间: 2010年3月3日
床号: 主管医师:

术前诊断: 全身多发性骨病损

术后诊断: 全身多发性骨病损

手术名称: 右股骨病灶部分刮除活检术

手术发现: 术中见右股骨中下段前内侧骨皮质破损, 坏死腔形成, 内含褐色坏死样组织。

手术程序: 1、麻醉满意后, 使患者呈仰卧位, 常规消毒铺巾;
2、于膝关节上方内侧切开皮肤及皮下组织, 充分暴露股骨中下段。
3、刮匙搔刮腔内组织送病检, 并切取部分骨膜送病检。
4、冲洗创腔, 彻底止血后, 清点器械无误后逐层关闭切口。
5、干净敷料覆盖伤口, 右髓人字石膏外固定, 术毕, 安返病房。

主刀医师签字:

医院

住院病案首页

病案号:

登记号:

第 8 次住院



* 1 P 0 0 0 0 4 1 8 1 3 2 *

支付类型: 其它

医疗保险支付方式:

姓名: 性别: 女 出生日期: 年龄: 5岁
婚姻: 未婚 职业: 其它 出生地: 省(市) 县
民族: 汉族 国籍: ZG-中国 身份证号: 不详

工作单位及地址: 不详 电话: 1 邮编:

户口地址: 四川省 成都市 病人来源: 本市 邮编:

联系人姓名: 关系: 父母 地址: 不详 电话:

办理入院日期: 2011年10月22日 16:23:49 入住日期: 2011年10月22日 入院时间: 17:02:00

入院科别: 儿外创伤科医疗单元 病室: 第26护理单元

入院途径: 门诊 是否由其他医疗机构转入: 否 转出医疗机构名称: 无
31天内是否在我院住院: 否 是否计划入院: 是

出院日期: 2011年10月30日 11:22:45

出院科别: 儿外创伤科医疗单元 病室: 第26护理单元

转科科别: 无 实际住院天数: 8 天

入院时情况: 一般 是否为疑难病例: 是 住院期间是否告病危或病重: 否

门(急)诊诊断: 骨软骨瘤病

入院诊断: 右股骨骨折 入院后确诊时间: 1 天

出院诊断		出院情况	ICD-10
主要诊断:	右股骨病理性骨折	好转	
其他诊断:	右侧股骨, 胫骨多发性非骨化纤维瘤	好转	

计划出院: 是 出院去向: 回常住地

损伤、中毒的外部因素: -

病理诊断:	病理号	诊断
	未作	未回

药物过敏: -

医院

住院病案首页

病案号: 1010

第 8 次住院

登记号:



* 1 P 0 0 0 0 4 1 8 1 3 2 *

支付类型: 其它

医疗保险支付方式:

HbsAg: 未做

HCV-Ab: 未做

HIV-Ab: 未做

梅毒抗体: 未做

血型: -

RH: -

诊断符合情况: 门诊与出院 符合

入院与出院 符合

术前与术后 符合

临床与病理 未做

放射与病理 未做

抢救 0 次 成功 0 次

是否为肿瘤病人: 是

最高诊断依据: 病理 (原发)

肿瘤分期: 0

T 0 N 0 M 0 分期

主任 (副主任) 医师:

主治医师:

住院医师:

进修医师: 无

实习医师:

编码员:

次数	日期	手术级别	手术及操作名称	手术医生	切口愈合等级	麻醉医师	麻醉方式	主要手术操作编码
	2011年10月25日	中	右侧股骨病理性骨折切开复位, 钢板螺钉内固定, 取自体髂骨植骨术, 髓人字石膏外固定术		1/甲		全麻	

住院期间是否应用抗菌药物: 是

联合用药: 否

是否实施临床路径管理: 否

是否完成临床路径:

退出原因:

是否变异:

变异原因:

会诊情况:

院内会诊

次

外院会诊

次

特殊检查情况:

是否输血: 否

输血品种: 红细胞: 0 u

血小板: 0 u

血浆: 0 ml 全血: 0 ml

白蛋白: 0 g

其他: 0

自体血回输: 0

输血反应: -

死亡患者尸检:

传染病报告:

随访: 是 期限: 1月后随访

病案质量: 甲

质控医师:

质控护士:

质控日期: 2011年10月30日

医院

手术知情同意书

住院号

门诊号

患者姓名 性别 女 年龄 4岁 民族

科 室 儿外 床号 入院日期 2.11.10

术前诊断 1. 右眼黄斑变性 2. 右眼黄斑变性

拟定手术方式 右眼黄斑切除术 拟行麻醉方式 麻定

根据患者的病情，需要进行上述手术治疗（以下简称手术）。该手术是一种有效的治疗手段，但该手术具有创伤性和风险性。

因个体差异及某些不可预料的因素，术中和术后可能会发生意外和并发症，严重者甚至会死亡。现告知如下，包括但不限于：

- 1、麻醉并发症（另附麻醉知情同意书）；
- 2、术中、术后人出血，严重者可致休克，危及生命安全；
- 3、因术中发现与术前诊断有差异须变更术式；
- 4、术中可能会损伤神经、血管及邻近器官；
- 5、伤口并发症：出血、血肿、浆液肿、感染、裂开、不愈合，瘻管及窦道形成；
- 6、脂肪、羊水栓塞：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、多脏器功能衰竭，弥漫性血管内凝血（DIC）；
- 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快速病理检查结果不符；
- 17、再次手术；

18、其他不可预料的不利后果：

19、专科可能出现的意外和并发症如下：（请重点阅读）

1. 手术方式根据术中情况决定，可能随内针内固定，可能钢板螺钉内固定。
2. 出血，需继续治疗。
3. 感染，切口感染，切口延迟愈合。
4. 损伤临近组织，血管，神经，淋巴管等，引起相应症状，需进一步治疗。
5. 术后患肢功能恢复较差，需进一步治疗。
6. 术后病患骨易出现再次骨折，需进一步治疗。
7. 术后骨不愈合，需进一步治疗。
8. 术后需长时间石膏外固定。
9. 术后需功能锻炼。
10. 疤痕形成，影响外观。

我已详细阅读以上内容，对医师详细告知的各种风险表示完全理解，经慎重考虑，我决定 同意 做此手术， 做术中快速冰冻切片。

我明白在本次手术中，在不可预见的情况下，可能需要其他附加操作或变更手术方案，我授权医师在遇有紧急情况时，为保障患者的生命安全实施必要的救治措施，并保证承担全部所需费用。

我知道在本次手术开始之前，我可以随时签署拒绝医疗的意见，以取消本手术同意书的决定。

委托代 理人 签字：
或患者（法定代理人）签

日期：2011 年 10 月 23 日 时 分

手术记录单

姓名: 住院号: 000 科室: 儿外创伤科医疗单元 床号: 000 手术时间: 2011年10月25日 主管医师: 刘

术前诊断: 右股骨骨折 多发性骨软骨瘤

术后诊断: 右股骨骨折 多发性骨软骨瘤

手术名称: 右侧股骨病理性骨折切开复位, 钢板螺钉内固定, 取自体髂骨植骨术, 髓入字石膏外固定术

手术发现: 右侧股骨中下段可见骨折断端, 骨折断端膨大, 骨质疏松, 骨质部分破坏, 股骨骨折端后份有约4cm骨质缺损, 向前成角。植入弹性髓内针后, 因股骨后方骨质缺损较大, 无法起到支撑固定作用, 改用钢板螺钉内固定。

手术程序: 1. 平卧位, 麻醉满意后常规消毒铺巾, 开始手术。

2. 右侧股骨下段内侧小切口, 穿孔器穿入骨髓, 安置髓内针一根; 股骨下段外侧同样手法安置髓内针一根。

3. 术中C臂查看, 因股骨后方骨质缺损较大, 无法起到支撑固定作用。

4. 股骨中段切开皮肤, 术中见如上述。

5. 复位后予以钢板螺钉内固定。

6. 右侧髂骨切口, 剥离骨膜, 暴露髂骨, 取 $3 \times 3 \text{cm}^2$ 大小骨块植入股骨断端后方。

7. 逐层缝合各个切口。

术后患儿返回儿外病房, 予以抗感染对症处理。

主刀医师签字: 刘

医院

组织机构代码:

住院病案首页
第1次住院

病案号:
登记号:
健康卡号: -

医疗付费方式: 其他

姓名: 性别: 女 出生日期: 2007年10月29日 年龄: 7岁
国籍: ZG-中国 新生儿出生体重: 克 新生儿入院体重: - 克 民族: 汉族
出生地: -省(区、市)-市-县 籍贯: -省(区、市)-市
身份证号: 5 职业: 其他 婚姻: 未婚
现住址: -省(区、市)-市-县 电话: 邮编:
户口地址: 邮编:
工作单位及地址: 不详 单位电话: 邮编:
联系人姓名: 宁家敏 关系: 其他 地址: 不详 电话:
入院途径: 门诊 是否由其他医疗机构转入: 是
入院时间: 2014年10月29日14时 入院科别: 小儿外科医疗单元(上锦) 病房:
转科科别: 无
出院时间: 2014年11月7日10时 出院科别: 小儿外科医疗单元(上锦) 病房:
死亡时间: 年月日时
实际住院9天 门(急)诊诊断: 疾病编码: M89.891

出院诊断	疾病编码	入院病情	出院诊断	疾病编码	入院病情
主要诊断: 多发性非骨化性纤维瘤(右侧股骨、胫腓骨)	M89.891	1	其他诊断:		
其他诊断: 右侧股骨病理性骨折术后	Z47.001	1			
右侧股骨、胫腓骨屈曲畸形	D16.203	1			

入院病情: 1. 有, 2. 临床未确定, 3. 情况不明, 4. 无
损伤、中毒的外部原因:-

病理诊断	疾病编码	病理号
未回	-	已做
-	-	-
-	-	-

疾病编码: M89.891

药物过敏: 无
过敏药物: -
死亡患者尸检:
血型: - RH: -

[REDACTED] 医院

组织机构代码: [REDACTED]

* [REDACTED]

住院病案首页
第1次住院

病案号: [REDACTED]

登记号: [REDACTED]

健康卡号: -

医疗付费方式: 其他

科主任: [REDACTED] 主任(副主任)医师: [REDACTED] 主治医师: [REDACTED] 住院医师: [REDACTED]
 责任护士: [REDACTED] 进修医师: 无 [REDACTED] 实习医师: [REDACTED] 编码员: [REDACTED]
 病案质量: 甲 [REDACTED] 质控医师: [REDACTED] 质控护士: [REDACTED] 质控日期: 2014年11月7日

手术及操作编码	手术及操作日期	手术级别	手术及操作名称	手术及操作医师			切口愈合等级	麻醉方式	麻醉医师
				术者	I助	II助			
	2014年10月31日	二级	右侧股骨中上段截肢术	[REDACTED]			I / 甲	全麻	魏新川
			0						
			0						

离院方式: 医嘱离院

拟接收医疗机构名称: -

是否有出院31天内再住院计划: 无, 目的: -

颅脑损伤患者昏迷时间: 入院前 天 小时 分钟 入院后 天 小时 分钟

[] 医院

手术知情同意书

科室: 11.5	床号: []	患者姓名: []	性别: 女	年龄: 78
身份证号: []		登记号: []		
联系电话: []		联系电话: []		
临床诊断: 右腹股沟, 股动脉粥样硬化性狭窄				
疾病介绍和治疗建议:				
医生已告知我患有 多发股动脉粥样硬化性狭窄.				
需要行 右侧股动脉腔内介入手术.				
手术。				

手术潜在风险和结策

医生告知我手术可能发生的一些风险如下, 有些不常见的风险可能没有在此列出, 具体的手术方式根据不同的患者的情况有所不同。我可与医生讨论有关我手术的具体内容, 有特殊问题我可与医生讨论。

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. 我理解此手术可能发生的风险:
 - 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、胸腔特别积液、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: 手术后精神病及其他精神问题;
 - 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) 水电解质酸碱平衡紊乱;
 - 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;
 - 18) 其他不可预料不良后果;
 - 19) 专科可能出现的意外和并发症如下:

1. 手术方式根据术中情况决定，患儿为多发性骨化性纤维瘤，不能排除其他部位病变恶化的可能性，术后需进一步观察，甚至再次手术。
2. 出血，感染，切口感染，切口延迟愈合，切口窦道形成。
3. 术中损伤邻近血管，神经，淋巴管，需进一步治疗。
4. 术后残肢功能恢复较差，需长期锻炼，需进一步治疗。
5. 术后截肢残留骨骼发育增快，压迫皮肤，需进一步治疗，甚至再次手术。
6. 幻肢疼痛，需进一步治疗。
7. 疤痕形成，影响外观。

20) 本手术提请患者及亲属注意的其他事项:

4. 我理解如果我患有高血压、心脏病、糖尿病、肝肾功能不全、静脉血栓等疾病或者有吸烟史，以上这些可能会加大风险，或者在术中或术后出现相关的病情加重或心脑血管意外，甚至死亡。
5. 我理解术后如果我的体位不当、咳痰不力，或不遵医嘱，可能影响手术效果。一旦发生手术风险和意外，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病情、将要进行的手术方式、该手术及术后可能发生的并发症和风险、可能存在的其它治疗方法及其预后，并且解答了我关于该手术的相关问题。
- 我要求施行手术，并理解手术并发症和手术风险。
- 我授权在手术中医生可以根据我的病情对预定的手术方式做出调整。
- 我理解我的手术需要多位医生共同进行。
- 我授权医师根据手术中具体情况做快速冰冻活检。
- 我授权医师对手术切除的病变器官、组织或采取的血液等标本进行处置，包括病理学检查、细胞学检查和医疗废物处理，以及用于教学、科学研究等。
- 我并未得到手术和治疗百分之百成功的许诺。

患者签名_____

签名日期____年____月____日

如果患者无法或不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2014年10月30日

联系电话:

医生陈述

我已经告知患者的病情、将要进行的手术方式、该手术及术后可能发生的并发症和风险、可能存在的其它治疗方法及其预后，并解答患者关于该手术的相关问题。

医生签名_____

签名日期2014年10月31日

医院

手术记录单

姓名: [REDACTED]
住院号: [REDACTED]

科室: 小儿外科医疗单元([REDACTED])
床号: [REDACTED]

手术时间: 2014年10月31日
主管医师: [REDACTED]

术前诊断: 1. 多发性骨化性纤维瘤(右侧股骨、胫腓骨) 2. 右侧股骨病理性骨折术后
3. 右侧股骨、胫腓骨屈曲畸形

术后诊断: 1. 多发性骨化性纤维瘤(右侧股骨、胫腓骨) 2. 右侧股骨病理性骨折术后
3. 右侧股骨、胫腓骨屈曲畸形

手术名称: 右侧股骨中段截肢术

手术发现: 右侧股骨屈曲畸形, 骨质脆, 骨皮质薄, 内固定钢板在位。

手术程序: 1. 平卧位, 麻醉满意后, 常规消毒铺巾, 开始手术。
2. 右侧大腿弧形切口, 切开皮肤, 皮下组织, 肌肉, 剥离骨膜, 暴露股骨及内
固定钢板, 术中见如上述。
3. 分离股动脉、股静脉予以双重结扎后切断, 股神经、坐骨神经予以尖刀切
断。
4. 股骨中上段金属线锯横行截骨, 骨锉将截骨断端打磨光滑。
5. 严格止血后, 缝合肌肉包裹股骨。
6. 缝合皮肤, 安置两根橡皮引流条。
7. 弹力绷带包裹患肢。

主刀医师签字: [REDACTED]