

云南省第一人民医院妇科  
宫腔镜检查同意书



姓名: [redacted] 性别: 女 年龄: 30 手术日期: 2016.12.30

术前诊断

手术方式: (1) 宫腔镜检查术 (2) 经宫腔镜输卵管插管通液术 (3) 诊刮术 (4) 取环术 (5) 放环术 (6) 吸宫术 (7) 钳刮术 (8) 宫颈息肉摘除术 (9) 宫腔异物取出术 (10) 宫颈管粘连分离术

替代方案: 无

优点: 缺点:

既往病史: 顺产2子

术中术后可能发生的并发症:

- 1、麻醉意外、心律失常、心脑血管意外
- 2、水中毒、空气栓塞可能危及生命
- 3、低血压、羊水栓塞、空气栓塞可能
- 4、术中出血及输液反应、局部静脉炎症
- 5、取环失败(环残留或无法取出)
- 6、恶心、呕吐、误吸引起呼吸道感染甚至窒息
- 7、药物过敏反应或特异质反应
- 8、人流综合征(血压下降、脉搏减慢、恶心、呕吐等)
- 9、宫颈裂伤、子宫穿孔、损伤邻近脏器致脏器功能丧失
- 10、术后感染、腹痛、月经改变及宫颈、宫腔粘连、病情复发
- 11、由于患者子宫过度前倾、后屈活宫口过紧造成检查或手术失败
- 12、其它难以预料的风险,如继发不孕等。

宫腔镜诊治并发症虽低,但在极少数病人身上发生,一旦发生,需紧急住院处理,甚至手术,所产生的费用需患者自行承担。

请患者及受托人注意:

医生有责任告知患者和(或)受托人此项手术治疗的名称、方案、目的、必要性和风险性,患者和(或)受托人在充分了解此项手术治疗的名称、方案、目的、必要性和风险性的前提下,有权决定是否接受此手术治疗。

患者和(或)受托人对以上诊断、拟施手术方案、手术目的、必要性的术中术后可能发生的情况是否知情 知情; 是否同意上述手术治疗方案 同意。

患者和受托人签字: [redacted] 与患者的关系: 本人

签字时间: 2016年 12月 30日 08时 30分

医师: [signature]