

河南大学淮河医院

纤维支气管镜检查及治疗知情同意书

科室: 内二 床号: 016 姓名: ~~马永~~ 住院号: 16103180 申请医生:

术前检查: 1. ☐ HBsAg 2. ☐ HIV 抗体 3. ☐ HCV 抗体

术前诊断: 咳嗽、胸内查因

拟检查内容: 1. ☒ 常规检查 2. ☐ TBNA 3. ☐ TBLB
4. ☒ 镜下治疗 (异物、药物、微波、支架、肺泡灌洗)

检查或治疗适应症:

☒ 不明原因的咯血、咳嗽、局限性哮鸣音或声音嘶哑, 尤其是40岁以上, 持续一周以上。
☒ X线或CT检查发现下列异常者: 肺不张, 肿块, 阻塞性肺炎, 肺弥漫性病变, 肺门、淋巴结肿大, 大气道狭窄, 原因不明的胸腔积液。

☒ 胸部手术前的检查。

☒ 胸部外伤, 如怀疑有气管支气管破裂、食管气管瘘者。

☒ 肺部或支气管感染性病变的致病菌诊断、肺泡灌洗及药物治疗。

☒ 危重患者床旁纤维镜下清除呼吸道分泌物, 解除气道梗阻。

☒ 介入治疗: 是支气管镜植入支架、微波、异物、止血、局部放化疗、冷冻或高频刀等。其他: 如经支气管镜引导气管插管。

检查或治疗相对禁忌症

☒ 活动性大出血 ☒ 全身极度衰竭 ☒ 不能纠正的出血倾向等

☒ 严重心肺功能障碍 (呼吸衰竭、心力衰竭等)。

☒ 严重心律失常、高血压、新近发生的心梗 (6W内)。

检查或治疗的可能风险或意外:

☒ 麻醉药过敏: ☐ 术后发热: ☒ 气胸、纵膈气肿: ☒ 喉痉挛或喉头水肿:

☒ 气管、支气管痉挛: ☐ 检查过程中动脉氧分下降: ☒ 其他难以预料的风险, 如猝死等。

☒ 发生心跳骤停、心律失常、高血压升高等: ☐ 不排除本次检查后仍不能确定疾病的性质。

再检查或治疗过程中, 我们会严格遵守操作规范, 尽量避免上述并发症发生。一旦发生我们会采取相应措施 (紧急输血、心肺复苏、气管插管等), 将风险降到最低。

请患者及家属仔细阅读本同意书, 了解检查 (治疗) 必要性及风险, 如果愿意接受该项操纵, 请签字。

谈话医生:

马永

患者 (家属) ~~马永~~ 关系: 本人

签字时间: 2016年10月26日10点20分