

自贡市第四人民医院

手术知情同意书

姓名: [REDACTED] 性别: 女 年龄: 73 岁 科室: 心血管内科 B 病区 床号: [REDACTED] 住院号: [REDACTED]

手术前诊断:

1. 病窦综合征 2. 高血压 3 级 极高危组 3.2 型糖尿病

病人目前有以下特殊情况向患者及家属告之:

1、已向患者家属介绍了患者的病情、各种品牌和单腔、双腔起搏器的特点, 讲明根据患者病情, 家属经考虑后决定选择安置 DDD 起搏器。

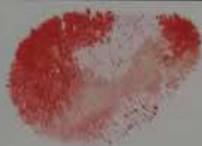
2、本次患者家属选择安置的 DDD 起搏器为 Medtronic 公司的 vitatron 双腔起搏器, 电极配置为双极心房电极和双极心室电极, 特向患者及家属告之。

3、起搏治疗只能解决心室激动顺序的问题, 以及方便使用减慢心率药物, 防止患者因心动过缓而发生的猝死。对病人的原发心脏疾病或其他疾病无效。上述情况仍需积极相应治疗。

4、按国家规定, 双腔起搏器的质量担保期为 6 年, 根据国内惯例, 若在担保期内起搏器发生故障, 由起搏器生产厂家负责赔偿一台功能相当的起搏器, 重新手术和住院的其他费用由病人自理。起搏电极不属于担保范围, 特向病人及家属告之。

家属意见:

同意手术



患者家属签名:

[REDACTED]

谈话医生签名: 易勇

签字人与患者的关系:

母女

易勇

2018 年 08 月 05 日