



广州医科大学附属第三医院荔湾医院  
The Liwan Hospital of The Third Affiliated Hospital of Guangzhou Medical University

## 门诊妇科无痛性手术、麻醉同意书

姓名:

末次月经: [REDACTED]

既往孕产史: [REDACTED]

血压: / mmHg 肺 ☒ 心脏 ☒ 肝 ☒ 脾 ☒ 肾 ☒

B超结果 ☒ 白带常规 ☒ 血常规 ☒ 尿常规 ☒ 心电图 ☒

术前诊断:

无痛性 手术 手术是一种有效的、能使患者在完全无痛苦状态下接受人工流产的新技术,经临床证明是安全可行的,但亦存在一定的风险。手术、麻醉可能出现的风险如下:

☒ 1. 麻醉意外:

☐ ① 根据麻醉操作常规、按要求使用正常剂量各种、各类麻醉药后,病人出现过敏或高敏反应,甚至危及生命。

☐ ② 麻醉前已经采取力所能及的预防措施,但仍不能完全避免发生呕吐、返流、误吸甚至窒息死亡。

☐ ③ 麻醉中使用规定剂量麻醉药,仍导致呼吸抑制、血压下降,虽经积极抢救,仍出现不良后果。

☐ ④ 麻醉诱发、加重已有的合并症,导致组织器官功能衰竭;

☐ ⑤ 麻醉过程中,发生各种心律失常、神经发射性血流动力学改变等。

☒ 2. 人工流产、清宫术、取环术、宫腔镜检查等手术的并发症如:

子宫穿孔、出血、人流不全、感染、漏吸、月经失调、继发不孕等。

☒ 3. 其他:

医生签名: [Signature]

患者、家属或受托人意见及签名:

我已认真阅读以上告知内容,对上述打 ☒ 的 1, 2, 3 项内容医生已作过详细解释,我完全理解,经商量后我慎重决定: 要求无痛人流

患者签名:

家属或受托人签名:

与患者关系:

19 年 8 月 12 日 时 分