

中山大学附属第三医院岭南医院
手术知情同意书

住院号

姓名 性别 男 年龄 12岁 科室/病区 神经外科[萝岗] 床号 14 登记号

诊断/颅内占位性病变: 生殖细胞瘤?

拟施行手术名称 立体定向颅内占位性病变穿刺活检术

依照《执业医师法》、《医疗事故处理条例》的有关规定,患者及家属享有知情权,目前无手术禁忌症,已与患者及其家属详谈手术有关的各种问题,如手术的必要性、危险性以及手术可能发生的意外等,我们有相应的措施预防和治疗并发症,但有的病人仍可能发生,主要有如下几点:

1. 麻醉意外及并发症(另附麻醉知情同意书)。
2. 术中出血,包括脑内出血、脑室出血、硬膜下出血、蛛网膜下腔出血等,严重时出现大出血、脑疝,危及生命;
3. 术后再出血或迟发出血,必要时需要手术清除血肿,抢救生命。
4. 术中钉架穿透颅骨,导致硬膜外血肿、颅内出血可能。
5. 术后因病理标本过少,可能无法明确诊断。
6. 手术仅为明确病理,为进一步诊治提供依据。
7. 术后病理证实如为恶性肿瘤,则需进一步治疗:包括手术切除、放疗、化疗等。
8. 术后瘫痪、失语、癫痫、高热、持续昏迷,植物状态,植物神经功能紊乱。
9. 必要时需去骨瓣减压,术后颅骨缺损。
10. 术后感染:颅内感染、肺部感染、泌尿道感染。
11. 术后心、肺、肝、肾等大器官功能衰竭,甚至危及生命。
12. 术中或术后生命体征等状态不稳定时,需转ICU进一步监护治疗。
13. 医学为实践性科学,仍存在很多不确定情况,存在其它难以预料的并发症。

患者/监护人意见:

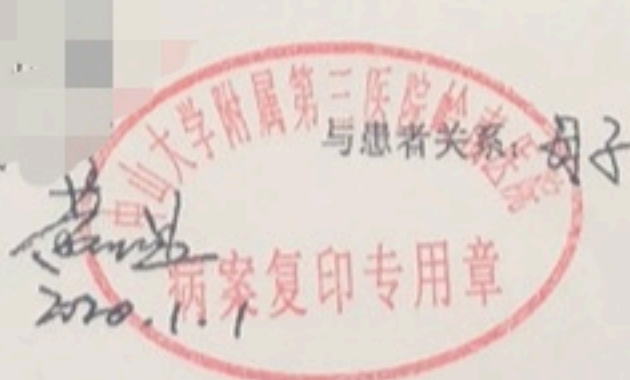
对以上医生所述的(13)点内容,患者/监护人/家属表示已知情和同意接受医生告知的手术方式及术中因病情变化可能变更的手术方式,并承担向患者其他家属说明、解释的义务和以后如有医患纠纷发生时的全权责任,如发生并发症,大力支持院方积极救治,并缴纳费用。

患者 签 名:

患者监护人/家属签字:

医 生 签 字:

日 期: 2020.11.1



中山大学附属第三医院岭南医院
手术知情同意书

姓名: 性别: 男 年龄: 10岁 科室/病区: 神经外科[萝岗] 床号: 10 住院号: 登记号: 诊断: 颅内占位性病变: 生殖细胞瘤?

拟施行手术名称: 立体定向颅内占位性病变穿刺活检术

依照《执业医师法》、《医疗事故处理条例》的有关规定, 患者及家属享有知情权, 目前无手术禁忌症, 已与患者及其家属详谈手术有关的各种问题, 如手术的必要性、危险性以及手术可能发生的意外等, 我们有相应的措施预防和治疗并发症, 但有的病人仍可能发生, 主要有如下几点:

1. 麻醉意外及并发症(另附麻醉知情同意书)。
2. 术中出血, 包括脑内出血、脑室出血、硬膜下出血、蛛网膜下腔出血等, 严重时出现大出血、脑疝, 危及生命;
3. 术后再出血或迟发出血, 必要时需要手术清除血肿, 抢救生命。
4. 术中钉架穿透颅骨, 导致硬膜外血肿、颅内出血可能。
5. 术后因病理标本过少, 可能无法明确诊断。
6. 手术仅为明确病理, 为进一步诊治提供依据。
7. 术后病理证实如为恶性肿瘤, 则需进一步治疗: 包括手术切除、放疗、化疗等。
8. 术后瘫痪、失语、癫痫、高热、持续昏迷, 植物状态, 植物神经功能紊乱。
9. 必要时需去骨瓣减压, 术后颅骨缺损。
10. 术后感染: 颅内感染、肺部感染、泌尿道感染。
11. 术后心、肺、肝、肾等大器官功能衰竭, 甚至危及生命。
12. 术中或术后生命体征等状态不稳定时, 需转ICU进一步监护治疗。
13. 医学为实践性科学, 仍存在很多不确定情况, 存在其它难以预料的并发症。

患者/监护人意见:

对以上医生所述的(13)点内容, 患者/监护人/家属表示已知情和同意接受医生告知的手术方式及术中医病情变化可能变更的手术方式, 并承担向患者其他家属说明、解释的义务和日后如有医患纠纷发生时的全权责任, 如发生并发症, 大力支持院方积极救治, 并缴纳费用。

患者 签 名:

患者监护人/家属签字:

医 生 签 字:

日

期:

与患者关系: 母子关系
2019.12.25
病案复印专用章

中山大学附属第三医院岭南医院
手术知情同意书

姓名: 性别: 男 年龄: 16岁 科室/病区: 神经外科[萝岗] 床号: 27 住院号: 登记号: 诊断: 颅内占位性病变

拟施行手术名称: 立体定向颅内占位性病变穿刺活检术

依照《执业医师法》、《医疗事故处理条例》的有关规定, 患者及家属享有知情权, 目前无手术禁忌症, 已与患者及其家属详谈手术有关的各种问题, 如手术的必要性、危险性以及手术可能发生的意外等, 我们有相应的措施预防和治疗并发症, 但有的病人仍可能发生, 主要有如下几点:

1. 麻醉意外及并发症 (另附麻醉知情同意书)。
2. 术中出血, 包括脑内出血、脑室出血、硬膜下出血、蛛网膜下腔出血等, 严重时出现大出血、脑疝, 危及生命。
3. 术后再出血或迟发出血, 必要时需要手术清除血肿, 抢救生命。
4. 术中钉架穿透颅骨, 导致硬膜外血肿、颅内出血可能。
5. 术后因病理标本过少, 可能无法明确诊断。
6. 手术仅为明确病理, 为进一步诊治提供依据。
7. 术后病理证实如为恶性肿瘤, 则需进一步治疗: 包括手术切除、放疗、化疗等。
8. 术后瘫痪、失语、癫痫、高热、持续昏迷, 植物状态, 植物神经功能紊乱。
9. 必要时需去骨瓣减压, 术后颅骨缺损。
10. 术后感染: 颅内感染、肺部感染、泌尿道感染。
11. 术后心、肺、肝、肾等大器官功能衰竭, 甚至危及生命。
12. 术中或术后生命体征等状态不稳定时, 需转ICU进一步监护治疗。
13. 医学为实践性科学, 仍存在很多不确定情况, 存在其它难以预料的并发症。

患者/监护人意见:

对以上医生所述的(13)点内容, 患者/监护人/家属表示已知情和同意接受医生告知的手术方式及术中因病情变化可能变更的手术方式, 并承担向患者其他家属说明、解释的义务和日后如有医患纠纷发生时的全权责任, 如发生并发症, 大力支持院方积极救治, 并缴纳费用。

患者 签名

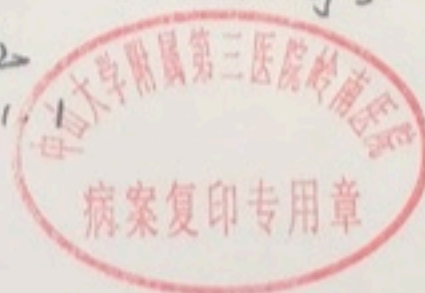
患者监护人/家属签字:

医生 签字:

日期:

与患者关系: 母子

2020.1.1



中山大学附属第三医院岭南医院
手术知情同意书

姓名 性别 男 年龄 10岁 科室/病区 神经外科[萝岗] 床号 12 住院号 登记号

诊断 脑内多发病变，肢体动作协调异常

拟施行手术名称 立体定向下脑内病变活检术

依照《执业医师法》、《医疗事故处理条例》的有关规定，患者及家属享有知情权，目前无手术禁忌症，已与患者及其家属详谈手术有关的各种问题，如手术的必要性、危险性以及手术可能发生的意外等，我们有相应的措施预防和治疗并发症，但有的病人仍可能发生，主要有如下几点：

1. 麻醉意外及并发症（另附麻醉知情同意书）。
2. 术中出血，尤其是脑干出血，可能造成呼吸心跳骤停，危及生命；
3. 术后再出血或迟发出血，尤其是脑干出血，可能造成呼吸心跳骤停，甚至无法手术清除血肿抢救。
4. 术中钉架穿透颅骨，导致硬膜外血肿、颅内出血可能。
5. 术后因病理标本过少，可能无法明确诊断。
6. 手术仅为明确病理，为进一步诊治提供依据。
7. 术后病理证实如为恶性肿瘤，则需进一步治疗：包括手术切除和放、化疗。
8. 术后瘫痪、失语、癫痫、高热、持续昏迷，植物状态，植物神经功能紊乱。
9. 术后感染：颅内感染、肺部感染、泌尿道感染。
10. 术后心、肺、肝、肾等大器官功能衰竭，甚至危及生命。
11. 医学为实践性科学，存在不可预测的意外情况，一旦出现将尽力处理相关情况，减低影响。

患者/监护人意见：

对以上医生所述的（11）点内容，患者/监护人/家属表示已知情和同意接受医生告知的手术方式及术中因病情变化可能变更的手术方式，并承担向患者其他家属说明、解释的义务和日后如有医患纠纷发生时的全权责任，如发生并发症，大力支持院方积极救治，并缴纳费用。

患者 签 名：

患者监护人/家属签字：

医 生 签 字：

日 期： 2017.8.1

与患者关系： 父子

病案复印专用章