

数字减影血管造影手术知情同意书

病人姓名

性别

住院号

因病情需要，进行数字减影血管造影（DSA）。在造影过程中可能出现以下情况，应告知患者委托人知情同意。

1. 一般使用局麻，但不合作患者需要全麻。全麻意外可导致患者死亡、植物人。
2. 造影过程中及造影结束后，患者本身疾病如动脉瘤、血管畸形等发生出血，可导致病人突然死亡、昏迷、长期不醒（植物人）等。甚至死亡。
3. 造影过程中及造影结束后的血管痉挛或堵塞，均可引起缺血性脑梗塞，出现偏盲、失明、精神失常、瘫痪、昏迷、长期不醒（植物人），甚至死亡。脊髓血管造影时可能出现肢体瘫痪、感觉障碍、大小便功能障碍、性功能障碍等。
4. 急性蛛网膜下腔出血需行急诊造影，但患者处于急性期，病情不稳定，风险较大，随时有突发意外、死亡的可能。
5. 局部出血：穿刺局部出血、血肿形成或伴假性动脉瘤可能，严重者可引起肢体缺血坏死或死亡，有时需手术处理。
6. 导管、导丝断裂及所致并发症（如导管、导丝长期留置体内等）。
7. 药物过敏：恶心、呕吐、荨麻疹、癫痫、休克，甚至死亡。
8. 肝素化并发症：迟发性颅内出血、后腹膜或其他部位出血、失血性休克。
9. 感染并发症，如颅内感染、败血症等。
10. 心、肺、肝、肾功能障碍及其他意外。
11. 上述并发症经治疗和抢救无效者可导致残废及死亡。
12. 严重血管迂曲、严重血管痉挛等因素可导致造影失败，家属仍需支付造影的材料费和手术费。
13. 还有其它方法，如CTA、MRA，也可以检查全脑血管情况，创伤和风险都很小，但易漏诊和误诊，目前尚不能完全取代DSA。

本着救死扶伤的宗旨，我们将尽力做好医疗和护理工作，但由于病情各异、复杂、多变，且有不少医学难题目前不能解决。据此，我们将上述情况及手术危险性、可能的并发症、后遗症向病人及家属如实说明，并以取得理解和合作。

主刀医师签字：

谈话医生签字：

2018年11月6日

我（们）已详细阅读上述各项，认真听取了医师讲解手术目的、性质、术后的预后情况、除手术外的其他治疗方法及可能出现的后果，自愿接受手术治疗，并签字为证。

病人或其授权委托

（与病人关系：

2018年11月06日

