

# 手术知情同意书

姓名: 科别: 4-7F眼科病房 床号: 16 住院号:

## 简要病情及术前诊断:

患者, 女性, 71岁, 因“双眼视物3年”就诊。诊断: 双眼年龄相关性白内障 双眼角膜变性 右眼前房内不明物

## 手术指征:

YOD: 0.05, YOS: 0.3, 矫正无提高, NCT: R/L=10/12mmHg, 双眼外眼(-), 双眼球结膜无充血, 角膜透明, 角膜后网格样混浊, 左眼角膜后条状混浊, 双眼前房适中, 右眼前房内树枝样半透明物, 双瞳孔圆, 对光反应灵敏, 晶体混浊, 双眼散瞳下: 玻璃体液化混浊, 视网膜平, 视盘界清, 黄斑中心凹反光未见。

拟施手术名称: 右眼Phaco+IOL植入术

手术方式: 在局麻下行右眼Phaco+IOL植入术

## 术前准备及防范措施:

1. 完善相关检查, 如血、尿、粪常规、心电图、空腹血糖等常规检查。
2. 积极完善各项术前准备工作, 控制血压、血糖。

医学是一门科学, 还有许多未被认识的领域, 另外, 患者的个体差异很大, 疾病的变化也各不相同, 相同的诊治手段有可能出现不同的结果, 因此, 任何手术都具有较高的医疗风险, 有些风险是医务人员和现代医学知识无法预见、防范的并发症, 我作为主刀医生保证, 将以良好的医德医术为患者手术, 严格遵守医疗操作规范, 密切观察病情, 及时处理、抢救, 力争将风险降到最低限度, 如术中情况有变化及时与家属取得联系。

## 手术中可能出现的意外和风险性:

☒ 术中心跳呼吸骤停, 导致死亡或无法挽回的脑死亡; ☒ 难以控制的大出血; ☒ 不可避免的邻近器官、血管、神经损伤; ☒ 病情变化导致手术进程中断或更改手术方案; ☒ 除上述情况外, 本次手术还可能发生下列情况:

1. 术中发现不适合植入人工晶状体, 经二期植入或放弃植入人工晶状体。
2. 术中须改变手术方式, 改植入其他类型人工晶状体。
3. 极少数病人有驱逐性出血可能, 严重者不能保存眼球。
3. 球后出血引起手术暂停; 球后出血继发性青光眼。
4. 其他: 前房内外物取出不完整 或无法取出

## 手术后可能出现的意外和并发症:

☒ 术后出血、局部或全身感染、切口裂开、脏器功能衰竭(包括DIC)、水电解质平衡紊乱; ☐ 术后气道阻塞、呼吸、心跳骤停; ☒ 诱发原有或潜在疾病恶化; ☐ 术后病理报告与术中快速病理检查结果不符; ☒ 再次手术; ☒ 除上述情况外, 本次手术还可能致下列并发症:

1. 术后少数病人有可能发生继发性青光眼, 虹膜睫状体炎, 角膜水肿失代偿, 视网膜脱离, 上睑下垂, 复视, 双眼不平衡, 视物变形, 黄斑水肿等。
2. 术后感染、出血可能, 严重者不能控制丧失视力。

## 手术知情同意书

姓名: [REDACTED] 科别: 4-肝胆科病房 床号: 16 住院号: [REDACTED]

3. 如有眼压病或其他眼病, 则术后预后不佳。
4. 术后如有后囊浑浊, 则需增植人工晶体, 偏位影响视力者需激光治疗。
5. 术后度数过矫或欠矫。
6. 术后人工晶体反应严重须取出人工晶体。
7. 术后眼前黑影飘动较术前严重或术前无眼前黑影而术后出现眼前黑影。
8. 瞳孔缩小或上睑下垂。
9. 术后干眼症。
10. 其他并发症: 术眼眼红, 异物感, 流泪, 畏光, 疼痛等各种不适症状, 罕见有不明确原因失明等其他。角膜炎后混浊加重, 角膜内皮失代偿, 前房角内物体性质待确定, 复发。

拟植入人工晶体: 软片 (进口)

价格: 3900元左右

本患者可选择的其他医疗方案: 保守治疗

上述情况医生已讲明, 在此, 我经慎重考虑, 并选择: 在局麻下行右眼Phaco+IOL植入术。  
代表患者及家属对可能的手术风险表示充分理解, 愿意承担由于疾病本身或现有医疗技术所限而致的医疗意外及并发症, 并有权负责签字, 同意手术治疗。

患者签字: [REDACTED] 2019-05-08 14:25:41

主刀医师签字: [REDACTED] 2019-05-08 14:25:43

审批医师: [REDACTED] 2019-05-08 14:25:44