

达州市中心医院

手术同意书

患者姓名: 性别: 男 年龄: 66 岁 病历号:

疾病介绍和治疗建议形

医生已告知我患有 1.右下肢深静脉血栓形成 2.肺栓塞, 需要在 局部麻醉下进行右下肢静脉造影, 备腔静脉滤器置入, 置管溶栓, 球囊扩张, 支架置入 手术。

手术潜在风险和对策

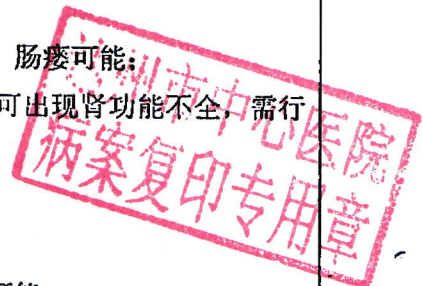
医生告知我手术可能发生的一些风险, 有些不常见的风险可能没有在此列出, 具体的手术术式根据不同病人的情况有所不同, 医生告诉我可与我的医生讨论有关我手术的具体内容, 如果我有特殊的问题可与我的医生讨论。

1.我理解任何手术麻醉都存在风险。

2.我理解任何所用药物都可能产生副作用, 包括轻度的恶心、皮疹等症状到严重的过敏性休克, 甚至危及生命。

3.我理解此手术可能发生的风险:

- 1) 麻醉并发症, 严重者可能致休克, 危及生命;
- 2) 术中大出血, 导致失血性休克, 严重者死亡;
- 3) 穿刺点出血、动静脉瘘、血管壁夹层、假性动脉瘤形成、穿刺部位感染可能;
- 4) 术中血栓脱落, 造成更大面积肺栓塞可能;
- 5) 根据术中情况可能需多部位穿刺可能;
- 6) 根据术中造影情况如下腔静脉直径过细、过粗、下腔静脉扭曲、双下腔静脉等, 无法置入滤器;
- 7) 若肾静脉下方腔静脉内血栓形成, 滤器需置入肾静脉上方下腔静脉内, 滤器置入后有可能存在阻塞肝静脉可能; 若肝后下腔静脉过短, 无法置入滤器可能;
- 8) 滤器移位、断裂、倾斜可能;
- 9) 放置下腔静脉滤器的目的为阻挡血栓脱落, 但并非百分之百;
- 10) 滤器周围血栓形成, 阻塞下腔静脉, 造成双下肢肿胀可能;
- 11) 术后腰痛、发热等可能;
- 12) 滤器倒钩刺破腔静脉及周围组织如肠管等, 造成出血、肠瘘可能;
- 13) 应用造影剂造成肾功能损害, 如造影剂肾病, 严重者可出现肾功能不全, 需行血液透析可能;
- 14) 术中发生心律失常, 肺动脉破裂出血可能;
- 15) 根据治疗情况再决定是否取出下腔静脉滤器;
- 16) 应用抗血栓药物存在出血风险, 严重者可发生脑出血可能;
- 17) 术中术后出现术前难以预料情况可能;
- 18) 如果卧床时间较长可能导致肺部感染, 泌尿系统感染, 褥疮, 深静脉血栓及肺



栓塞、脑栓塞等;

19) 术中所用材料费用昂贵, 且部分为自费;

20) 其它目前无法预计的风险和并发症。

4. 我理解如果我患有高血压、心脏病、糖尿病、肝肾功能不全、静脉血栓等疾病或者有吸烟史, 以上这些风险可能会加大, 或者在术中或术后出现相关的病情加重或心脑血管意外, 甚至死亡。

5. 我理解术后如果不遵医嘱, 可能影响手术效果。

特殊风险或主要高危因素

我理解根据我个人的病情, 我可能出现以下特殊并发症或风险:

1. 溶栓治疗后根据深静脉再通情况决定是否取出滤器, 但存在取出困难或不能取出可能, 若不能取出, 需长期口服抗凝药物, 后期发生深静脉血栓形成后综合征可能; 2. 溶栓后若造影发现右侧髂静脉压迫综合征, 根据情况可能需行球囊扩张支架置入术。3. 具体手术方式根据术中所见决定; 4. 术后使用溶栓药物存在出血相关并发症, 甚至危及患者生命; 5. 术后右下肢仍存在血液回流障碍, 引起右下肢肿胀, 需长期穿医用弹力袜或药物治疗; 6. 治疗需多次介入操作, 手术费用高, 介入耗材报销比例低, 甚至为自费; 7. 其他不可预知风险及并发症。

一旦发生上述风险和意外, 医生会采取积极应对措施。

患者知情选择

- 我的医生已经告知我将要进行的手术方式、此次手术及术后可能发生的并发症和风险、可能存在的其它治疗方法并且解答了我关于此次手术的相关问题。
- 我同意在手术中医生可以根据我的病情对预定的手术方式做出调整。
- 我理解我的手术需要多位医生共同进行。
- 我并未得到手术百分之百成功的许诺。
- 我授权医师对手术切除的病变器官、组织或标本进行处置, 包括病理学检查、细胞学检查和医疗废物处理等。

患者签名 _____ 签名日期 _____ 年 _____ 月 _____ 日

如果患者无法签署知情同意书, 请其授权的亲属在此签名:

患者授权亲属签名 _____ 与患者关系 女儿 签名日期 2019 年 9 月 2 日

医生陈述

我已经告知患者将要进行的手术方式、此次手术及术后可能发生的并发症和风险、可能存在的其它治疗方法并且解答了患者关于此次手术的相关问题。

医生签名 _____ 签名日期 2019 年 9 月 2 日

