

上海第二医科大学附属仁济医院

肝穿刺活检术前谈话记录

全体纳入研究的70例AHL-PBC重叠综合征患者
 姓名_____性别_____年龄_____岁 病室/床号_____床 住院号_____
 临床诊断 AHL-PBC重叠综合征 拟定操作名称: 肝穿刺活检术

肝穿刺活检能查明病因,指导进一步治疗。肝穿刺活检术为创伤性操作技术,由于目前医学科学技术水平的局限,以及患者自身的病情,尚难杜绝接受肝穿刺活检术的病人在术中和术后可能发生的下列意外和并发症:

- 1 由于解剖变异和体位等因素穿刺不能成功;
- 2 穿刺可导致出血、神经损伤、局部感染等;
- 3 穿刺过程中突发心律失常、心跳骤停和呼吸停止;
- 4 穿刺导致气胸、血气胸、乳糜胸、纵隔血肿等;
- 5 术后可引起局部血栓、深静脉栓塞、肺栓塞等;
- 6 目前医学领域无法解释和解决得意外;
- 7 其他需要说明的事项:

以上几项已告知家属(或单位)代表,家属或单位代表对以上情况表示完全理解,愿意承担各项风险,同意进行肝穿刺活检术,并签字为证。
 家属全权代表意见 同意 家属签名 全体纳入研究的70例AHL-PBC重叠综合征患者 与病人关系 _____

单位代表意见 _____ 签名 _____ 单位名称 _____

谈话医生 _____ 操作医生 _____ 操作日期 _____

注:家属无法到场或单位作为法律见证方情况下,单位有关人员可在“单位负责人签名”栏后签名。