

江门市五邑中医院手术同意书

姓名: 性别: 男 年龄: 60岁 科室: 骨伤科五区(临床) 床号: 住院号:

术前诊断: 1. 左侧胫骨平台粉碎性骨折(Schatzker IV型) 2. 左膝关节脱位 3. 左膝外侧半月板损伤 4. 左膝多发韧带损伤(前后交叉韧带, 内外侧副韧带, 内外侧髌股韧带损伤) 5. 左腓骨头裂纹骨折 6. 左膝部擦伤 7. 左膝骨性关节炎 8. 肺结核? 肿瘤?

拟定手术方式: 左膝关节镜下手术治疗+胫骨平台骨折切开复位内固定, 多发韧带损伤修复术

拟定手术日期: 2017.05.11

可供选择的治疗方式: 1. 左膝关节镜下手术治疗+胫骨平台骨折切开复位内固定, 多发韧带损伤修复术, 2. 左胫骨平台骨折切开复位内固定, 多发韧带损伤修复术 3. 保守治疗。

你选择的是: 1

拟定麻醉方式: 腰硬联合麻

谈话时间: 2017.05.10 09:55 谈话地点: 骨五科医师办公室

根据您的病情, 您需要进行上述手术治疗, 由于目前医学技术的局限, 尚难杜绝手术病人在术中术后可能发生的下列意外和并发症, 一旦发生, 我们将采取最有利于您的方式进行处理。您有权利和义务知晓下述风险, 现告知如下:

一. 术中:

1. 麻醉过程中呼吸、心跳骤停、脑卒中、截瘫、肢体瘫痪或麻醉插管后声嘶力竭, 喉部水肿等。
2. 因年迈或伴心、脑、肺等疾病以及潜在的上述疾病, 术中可能突发意外甚至死亡;
3. 其它种种原因(如病情危重、肝、肾功能衰竭、休克、窒息等)导致的术中死亡;
4. 难以控制的出血、渗血而危及生命。
5. 因解剖变异或病变侵袭邻近组织发生难以预料的手术损伤, 而须部分或全部切除

重要组织结构。

6. 因诊断不明而手术, 术后仍不能明确诊断。

7. 术中发现病变性质或范围与术前预计的不同, 而需更换或增加手术或无法进行预期手术;
8. 周围神经损伤或脊神经损伤导致瘫痪。
9. 重要神经血管损伤导致组织坏死或截肢。

二. 术后:

10. 骨折复位后再次移位, 骨折延迟愈合, 畸形愈合甚至不愈合; 创伤性关节炎形成; 骨化性肌炎;
11. 内固定松动、移位、脱出或断裂; 人工假体脱位、移位、下沉; 内固定需二次手术取出;
12. 术后外形不良、功能障碍或(和)术后神经瘤形成、残端痛, 皮肤感觉异常, 术后症状不

江门市五邑中医院手术同意书

姓名: 性别: 男 年龄: 60岁 科室: 骨伤科五区(临床) 床号: 住院号:

缓解或者复发, 甚至加剧;

13. 术后感染伤口不愈合, 或骨髓炎、化脓性关节炎、肢体坏死甚至危及生命;
14. 植入异体组织或人工组织出现排斥反应导致感染、坏死、溶解、吸收等;
15. 并发胃肠道应激性溃疡出血或心、脑、肺等疾病或潜在的疾病可能突发意外甚至死亡;
16. 关节骨折术后或肌腱术后粘连、再次断裂导致功能障碍;
17. 血管吻合术后血管柱形成堵塞导致再植、再造及游离组织坏死, 肢体坏死甚至截肢可能;
18. 游离组织移植术后供区外形及皮肤感觉异常;
19. 大型手术或手术时间较长, 手术因失血而需术中或(和)术后输血; 因补液用药及输血后出现过敏反应、溶血反应等, 严重者危及生命;
20. 深静脉血栓事件、肺栓塞等危及生命;
21. 其它目前医学科学尚不能解释或解决之意外。其它:

以上手术方案, 风险及并发症已告知患者、患者监护人或代理人。在患者、患者监护人或代理人完全充分理解后, 自主决定是否选择手术治疗, 并在文本上写明意见并签名。

患者选择意见: _____

患者签名: _____ (患者本人、监护人、代理人)与患者关系: _____

日期: 2017.05.10 09:55

谈话医师签名: _____

日期: 2017.05.10 09:55