

安徽省立医院南区神经外科

颅内动脉瘤栓塞治疗知情同意书

姓名 [redacted] 性别 女 年龄 21岁 科别 神经外科 病区 [redacted]  
住院 [redacted] 谈话时间 2011.11.15 谈话地点 门诊  
术前诊断: 1. 左侧颈内动脉SAC 2. 左侧颈内动脉瘤  
拟施手术: 左侧颈内动脉瘤栓塞术 拟施麻醉: 全身麻醉  
可能出现的意外情况和并发症:

1. 动脉瘤栓塞时包含脑血管造影过程中的所有风险 (见脑血管造影知情同意书)。
2. 在微导管进入动脉瘤腔或在填塞弹簧圈过程中, 动脉瘤破裂而导致病人死亡。
3. 术中、术后出现弹簧圈移位、脑血栓形成而堵塞正常血管, 引起严重脑梗塞, 导致瘫痪、失语、昏迷、精神症状、癫痫等, 甚至危及生命。
4. 动脉瘤栓塞不全或术后复发。
5. 动脉瘤栓塞术后再出血而导致病人死亡。
6. 因动脉瘤瘤颈宽需球囊或支架辅助后弹簧圈栓塞治疗。
7. 术中因血管扭曲严重导致导管不能到位, 致手术失败, 支架或球囊不能到位致手术失败。
8. 因需支架辅助治疗, 患者术前需服用抗凝药而增加了动脉瘤破裂出血的风险。
9. 术中在使用球囊或支架或微导管操作过程中引起血管壁损伤导致出血或夹层动脉瘤。
10. 因血管扭曲严重, 支架打不开或支架移位, 瘤颈覆盖不好, 导致手术不理想。支架置入后, 微导管不能进入动脉瘤内, 导致手术不理想。
11. 支架覆盖重要的穿支血管导致病人偏瘫、失语甚至昏迷、死亡可能。
12. 植入支架后需长期服用抗凝药而导致全身出血风险或其他并发症。
13. 支架植入后可引起血管狭窄可能, 或血栓形成导致脑梗塞, 引起偏瘫、失语甚至死亡。
14. 因动脉瘤破裂出血或急性脑肿胀可能需行开颅手术。
15. 如手术失败, 但病人还需承担使用过的所有材料费用。
16. 根据疾病情况, 因治疗风险大, 建议家属可转上级医院治疗。
17. 其他一切不能预料的情况 (如高龄患者出现预料不到的其它心脑血管及其它脏器意外发生)。

患方意见: 经医生告知, 我已了解手术可能出现的一切并发症, 包括瘫痪、失语、昏迷、精神症状、死亡等风险。因病情需要, 我们要求栓塞治疗, 如出现任何并发症甚至死亡, 我们均能理解, 愿意承担一切后果。

上述谈话记录, 如与事实无误, 请患者 (受托人) 阅后签名。本谈话记录经医患双方签字后生效。

患者或受托人意见: 经医生告知, 我已了解手术可能出现的一切并发症, 包括瘫痪、失语、昏迷、精神症状、死亡等风险。因病情需要, 我们要求栓塞治疗, 如出现任何并发症甚至死亡, 我们均能理解, 愿意承担一切后果。

患者签字: [redacted]

患者合法受 [redacted]

受托人与患者关系: 父女。

医师签字: [signature]

2011年11月15日