



浙江省人民医院
ZHEJIANG PROVINCIAL PEOPLE'S HOSPITAL
杭州医学院附属人民医院
PEOPLE'S HOSPITAL OF HANGZHOU MEDICAL COLLEGE



姓名: [REDACTED] 性别: 男 年龄: 60岁 病区: [REDACTED] 床号: [REDACTED] 住院号: [REDACTED]

腰椎穿刺术告知选择书

1、临床诊断: 1、癫痫持续状态; 2、病毒性脑炎?; 3、肺部感染; 4、精神分裂症

2、穿刺目的: ☒ 协助诊断 ☐ 明确诊断 ☐ 疗效评估

3、替代治疗: 不行腰椎穿刺术, 可能会延误诊断

4、穿刺存在的风险及可能出现的并发症:

(1) 穿刺部位及附近疼痛、出血、感染可能; 损伤周围组织和/或神经。

(2) 局部麻醉, 存在麻醉药物过敏导致心跳、呼吸骤停可能。

(3) 穿刺不成功; 可能需要重复穿刺。

(4) 穿刺后低颅压头痛, 罕见出现脑疝并危及生命。

(5) 其他:

5、针对上诉情况将采取的防范措施:

(1) 严格无菌操作和规范操作, 并准备必要的抢救药品及措施。

(2) 腰椎穿刺后去枕平卧6小时, 期间如果出现不适及其它异常情况, 请及时告知医护人员。

医学是一门发展中的经验科学、还有许多未被认知的领域。由于个体差异, 患者的疾病表现和对药物的耐受性常各不相同, 相同的治疗有可能出现不同结局。总体上, 任何治疗都存在医疗风险, 有些风险是医务人员和现代医学知识无法预见、防范和避免的医疗意外, 也有些是能够预见但却无法完全避免和防范的并发症。

上述情况医生已与患方详细陈述, 患方已完全理解, 经慎重考虑后, 我自愿要求行腰椎穿刺检查。

患者(被授权人)签字: [REDACTED] 2019年10月25日 04:01 日期: _____

医师签字: 公方晓 日期: 2019

9年10月25日03:45



浙江省人民医院
ZHEJIANG PROVINCIAL PEOPLE'S HOSPITAL
杭州医学院附属人民医院
PEOPLE'S HOSPITAL OF HANGZHOU MEDICAL COLLEGE



姓名: 性别: 男 年龄: 60岁 病区: 床号: 住院号:

气管插管术告知选择书

1、简要病情: 患者, 性别男性, 60岁, 民族汉族,

2、目前诊断: 1、癫痫持续状态; 2、病毒性脑炎?; 3、肺部感染; 4、精神分裂症

3、气管插管术适应征: 1) 上呼吸道梗阻; 2) 气道保护性机制受损; 3) 气道分泌物潴留; 4) 需要实施机械通气

4、拟定插管方式: 经口; 经鼻

5、替代治疗方案: 1) 不行气管插管, 可能延误病情, 甚至有生命危险;

6、术前准备: 1) 了解、熟悉病人病情; 2) 与病人家属谈话, 交代检查目的、大致过程、可能出现的并发症等, 并签字; 3) 检查口腔, 取出假牙; 4) 器械准备: 可视喉镜; 不同型号的气管导管; 导丝; 牙垫; 固定装置; 吸引装置; 抢救药品

7、术中及术后可能出现的意外和风险:

7.1 术中可能出现的意外和风险:

心跳呼吸骤停 局部组织如口腔、舌、咽喉部黏膜损伤 牙齿脱落或缺损 痰栓或异物阻塞管道 气管损伤, 气道出血 呕吐和胃内容物误吸。除上述情况外, 本次手术还可能出现下列情况:

7.2 术中应对意外和风险的防范措施

严密监测生命体征变化, 保持生命体征平稳 备齐各种急救设备, 随时处理术中出现的各种情况 仔细操作, 动作轻柔、准确 插管前充分给氧 除上述情况外, 还有如下应对措施:

7.3 术后可能出现的意外和并发症:

术后气道出血 局部或全身感染 气囊漏气需再次气管插管 气管食管瘘 目前尚无法预料意外

除上述情况外, 本次手术还可能出现下列情况:

7.4 术后应对意外和风险的防范措施:

严密监测生命体征变化, 保持生命体征平稳 及时清除气道分泌物, 防止气管插管内痰栓堵塞 支气管镜观察插管在气管内情况 通过胸片判断气管插管在气管内位置 每日监测气囊压力, 一般保持在25-30cmH₂O 需要相关科室协助处理是及时请会诊 除上述情况外, 还有如下应对措施:

8、应对插管操作意外和风险的防范措施有:

察病情，及时处理各种病况。

上述情况医生已与患方详细陈述，患方已完全理解，经慎重考虑后，我自愿要求行气管插管术。

患者（被授权人）签字

2019年10月25日 02:59

日期：

特别声明：在本次诊疗期间，如我无法行使知情及诊疗选择权利，将委托_____（关系_____），行使该权利。患者签字_____。

我愿意接受患者_____的委托，在患者本次诊疗期间如无法行使知情及诊疗选择权利，则由我代行使该权利。

被委托人

2019年10月25日 02:59

身份证号码

联系电话

操作医师签字 王奕琪

日期： 2019年10月25日02:5

6