

河南中医药大学第一附属医院

有创性诊断、治疗操作知情同意书

科室: 耳鼻喉科

住院号:

- 1、中心静脉置管（颈内静脉置管术、锁骨下静脉置管术、股静脉置管术）；
- 2、PICC（外周静脉置入中心静脉导管）；
- 3、胸腔穿刺置管术；
- 4、腹腔穿刺术；
- 5、肝脏穿刺术；
- 6、甲状腺穿刺活检术；
- 7、淋巴结穿刺活检术；✓
- 8、乳腺穿刺活检术；
- 9、气管插管。

该操作是一种有效的诊断、治疗手段,由于该操作具有创伤性和危险性,因个体差异及某些不可预料的因素,操作中和操作后可能会发生如下并发症:

- 1、各种感染（细菌、真菌、病毒等）；
- 2、麻醉意外；
- 3、不可避免的操作部位或误伤大动脉导致大出血、出血性休克、血肿、气胸、临近组织脏器连带损伤；
- 4、穿刺不成功；
- 5、严重心率失常等并发症；
- 6、低血压；
- 7、其他：

我已详细阅读医生内容,对医师、护士的告知表示完全理解,经慎重考虑,我决定同意此项操作。

我明白该项诊疗操作中,在不可预见的情况下,可能需要其他附加操作或变更手术方案,我授权医师在紧急情况时,为保障我的生命安全实施必要的救治措施,并保证承担全部费用。

主治医师或操作者签名:

李超

日期:

2019.1.29