



浙江大学医学院附属儿童医院(滨江)

其它知情同意书

姓名

患儿，[redacted] 因发现阴道口肿物半月入院。目前诊断：阴道肿物。化疗是目前治疗该疾病的最佳方案之一，为此需对患儿进行多个疗程联合化疗，由于化疗期间及化疗后可能出现各种有关毒副反应，今特向患儿家属交待如下：

1. 骨髓抑制，严重可致全身皮肤、粘膜、消化道、颅内等脏器出血及继发严重感染，如败血症、肺炎、肠炎、感染性休克等。
2. 胃肠道反应，包括恶心、呕吐、厌食、腹痛、腹泻等，导致水、电解质、酸碱平衡紊乱，甚至发生伪膜性肠炎。
3. 肝功能损害，包括各种肝酶升高、黄疸、腹水、低蛋白血症、凝血功能障碍，严重者出现肝昏迷。
4. 泌尿系统损害，严重可致肾功能不全，包括少尿、浮肿、氮质血症、药物排泄延迟、昏迷及出血性膀胱炎等。
5. 心肌损害，严重的可能发生心律失常、心功能不全、心跳骤停导致死亡等。
6. 神经系统损伤，包括周围神经炎引起皮肤、四肢感觉异常及腹胀便秘等症状；运动神经损伤而出现肢体活动障碍等症状。
7. 肺部损伤，如肺纤维化导致肺功能受损，严重时出现呼吸困难、呼吸功能衰竭。
8. 听力受损，严重时导致耳聋。
9. 继发性糖尿病，急性胰腺炎，低纤维蛋白原血症，低凝血因子血症等。
10. 化疗期间需要定期多次骨穿，术中或术后可能会发生损伤周围组织（包括神经损伤等）、出血、感染等情况，有时会因疼痛而休克。
11. 化疗过程中需多次输血及血液制品支持治疗，可能感染肝炎、艾滋病等经血液传播的疾病。
12. 继发其它肿瘤。
13. 可能影响患儿生长体格发育、性腺发育及生育功能。
14. 药物过敏及其他因个体差异而难以预见的严重药物反应。
15. 肿瘤为恶性肿瘤，存在复发、转移可能。

上述毒副反应一旦出现，我们将积极治疗、抢救，但仍有个别严重者可能致残疾或死亡。家属对此表示理解，并愿意接受化疗，签字为证。

家长签字（与患儿关系）：

医师签名：潘博文

日期：2018-8-22

日期：2018年08月22日

浙江大学医学院附属儿童医院(滨江)

内镜及有创诊疗操作谈话记录

姓名

因疾病诊断治疗的需要，您的孩子需要做以下诊疗操作。操作过程中可能会有一些不适或并发症，但我们会做好充分的准备，尽可能避免并发症的发生。

联系电话

初步诊断：阴道肿物。

操作名称：骨髓穿刺术

可能出现的并发症：

- 1.疼痛；
- 2.感染；
- 3.休克,可致多脏器功能损害、生命危险
- 4.出血,血小板低时有重要脏器出血危险(如颅内出血等)
- 5.损伤周围组织或器官,如心包填塞、大血管损伤等
- 6.操作失败,一次不成功多次穿刺
- 7.干抽；8.其他不可知意外。

家长签字(与患儿关系)：

日期：2018年8月14日

医师签名：潘博文

潘博文

日期：2018年08月22日



浙江大学医学院附属儿童医院(滨江)

手术记录单

姓名

手术时间: 2018年08月17日

术前诊断: 阴道肿物

手术名称: 阴道肿物活检术

术后诊断: 阴道肿物

手术人员: 贺敏、王发亮

麻醉方法: 非插管全麻+骶麻

麻醉人员: 吴鑫娜

手术经过(包括病人体位、切口处理经过及病理标本肉眼所见):

麻醉成功后, 患儿取截石位, 垫高臀部, 良好暴露阴道肿物。常规消毒铺巾后, 发现肿块与阴道壁粘连紧密, 切取肿瘤新鲜组织。瘤床止血, 检查无明显出血, 凡士林纱布填塞阴道。术毕。

手术过程顺利, 麻醉满意, 出血不多, 术后病人安返病房。



浙江大学医学院附属儿童医院(滨江)

外科手术知情同意书

姓名

简要病情及术前诊断:

患

术前诊断: 阴道肿物。

手术指征:

阴道肿物, 性质不明确

拟施手术名称:

阴道肿物活检术

术前准备及防范措施:

禁食、备皮、备血

医学是一门科学, 还有许多未被认识的领域。另外, 患者的个体差异很大, 疾病的变化也各不相同, 相同的诊治手段有可能出现不同的结果。因此, 任何手术都具有较高的诊疗风险。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, 有些是能够预见但却无法完全避免和防范的并发症。我作为主刀医生保证, 将以良好的医德医术为患者手术, 严格遵守医疗操作规范, 密切观察病情, 及时处理、抢救, 力争将风险降到最低程度, 如术中情况有变化及时与家属取得联系。手术中及术后可能出现的意外、风险和并发症如下:

1. 术中心跳呼吸骤停, 导致死亡或无法挽回的脑死亡, 术后气道堵塞、呼吸、心跳骤停;
2. 难以控制的大出血; 不可避免的邻近器官、血管、神经损伤;
3. 病情变化导致手术进程中断或更改手术方案;
4. 术后出血, 局部或全身感染、切口裂开、脏器功能衰竭(包括DIC)、水电解质平衡紊乱;
5. 诱发原有或潜在疾病恶化;
6. 术前的检验、影像学检查与手术中所见不符可能;
7. 术后病理报告与术中快速病理检查结果不符;
8. 再次手术可能;
9. 除上述情况外, 本次还可能导致下列并发症:

1. 拟行阴道肿物活检术, 术后阴道出血, 再次手术止血可能。2. 术后发热: 局部感染、败血症、感染性休克, 愈合不佳等可能; 术后并发院内感染。3. 术后病理检查提示恶性可能, 需要进一步化疗、放疗等治疗。4. 术中及术后根据具体情况可能使用自费材料和药物, 无法报销。5. 其他难以预知的情况。6. 术后转ICU可能。7. 其他替代治疗方案选择: 外院治疗, 暂不手术。

医生已向我们详细说明、讲解了以上内容, 我们已完全理解、明白进行手术治疗的必要性和优缺点, 对治疗过程中可能存在的缺点、风险和意外等情况有充分的认识和思想准备。在此, 我经慎重考虑, 代表患者及家属对可能的手术风险表示充分理解。愿意承担由于疾病本身或现有医疗技术所限而致的医疗意外及并发症导致的后果, 全权负责签字。同意手术治疗。

家长签字(与患儿关系):

医师签名: 王金湖

2018年8月17日

2018年08月17日