

青島市市立醫院冠心病介入診療知情同意書

I2018472

患者姓名: 性別: 年齡: 81 科室: 心內科 I D:

【患者診斷及病情】 1. 冠心病 不穩定性心絞痛 2. 高血壓 3. 糖尿病
☐ 冠狀動脈造影 ☐ 左心室造影 ☒ 經皮冠狀動脈介入性治療 ☒ 冠狀動脈內斑塊旋磨術 ☐ 冠狀動

【擬行診斷和治療方式】 脈內血管超聲檢查 ☐ 冠狀動脈血流儲備分數測定 ☐ 臨時起搏器植入 ☐ 主動脈內球囊反搏 ☐ 其
 他: 准於 2018 年 10 月 10 日 施行 冠狀動脈介入性治療 (PCI)

【擬定手術醫師】 侯才林

【治療目的】 ☒ 明確冠狀動脈病變情況 ☒ 對病變冠脈行血運重建治療

醫方告知

術中或術後可能出現的併發症及手術風險

1. 任何手術麻醉都存在風險。
2. 任何所用藥物都可能產生副作用，包括輕度的惡心、皮疹等症狀到嚴重的過敏性休克，甚至危及生命。
3. 此手術可能發生的風險及治療對策：1) 麻醉藥過敏；2) 對比劑過敏引起皮疹、惡心，嚴重者可發生過敏性休克，對比劑引起腎損害、對比劑腎病、腎功能衰竭，甚至需要長期透析治療；3) 感染：穿刺局部感染、全身感染、感染性心內膜炎等；4) 術中和術後發生穿刺血管出血、血腫、動脈夾層、動靜脈瘻、假性動脈瘤、腹膜後血腫等併發症，大出血者需輸血治療，必要時外科手術治療等；5) 導管推送過程中可引起路徑動脈痊孥損傷、閉塞甚至無脈症（經肱動脈、桡動脈通路），導管推送過程中動脈粥樣硬化斑塊脫落引起全身動脈栓塞，包括腦栓塞、藍趾綜合征和腸系膜動脈栓塞等；6) 桡動脈徑路介入操作併發症：桡動脈閉塞、周圍神經損傷、骨筋膜室綜合征、氣胸、血胸、腦栓塞等；7) 冠狀動脈痊孥、內膜撕裂、夾層、穿孔、血栓形成，導致冠狀動脈閉塞，引起急性心肌缺血、急性心肌梗死，甚至猝死；8) 心肌穿孔、血管穿孔、血管破裂、心包填塞、低血壓等；9) 嚴重心律失常，包括室性心動過速、心室顫動、心室停搏、III度房室傳導阻滯、需要安裝永久性起搏器和緊急電復律等；10) 急性心力衰竭、休克；11) 急性、亞急性、晚期支架內血栓形成，晚期支架貼壁不良，支架斷裂，靶血管再狹窄等；12) 導管斷裂、打結，介入器械斷裂需外科取出；13) 下肢靜脈血栓、肺栓塞；14) 手術後封堵器封堵後傷口滲血、血腫、封堵部位殘余瘻、假性動脈瘤或動靜脈瘻等；15) 因病情需要行主動脈球囊反搏治療；16) 手術失敗，效果不好；17) 術中及術後發生全身及心腦血管意外，可能危及生命，甚至導致死亡；18) 抗栓藥物引起嚴重的內臟出血，包括腦出血，消化道出血等；19) 替代方案：因病情需要緊急外科手術，或急診外科搭橋治療；20) 其他（如X線機械或相關儀器故障、特殊介入器械引起的併發症）。

4. 如果患者術後體位不當或不遵醫囑，可能影響手術效果。

除上述情況外，該操作尚有可能發生其他不可預料的情況或提請患者及家屬特別注意的其他事項，如：_____。

【特殊風險或主要高危因素】 ☒ 高血壓 ☒ 糖尿病 ☐ 吸煙史 ☐ 高脂血症 ☐ 心功能不全 ☐ 腎功能不全 ☒ 年齡 ≥ 80 歲
☐ 其他 _____。

因患者患有以上疾病，會加大介入治療風險，可能在介入治療中或介入治療後出現病情加重或者心腦血管意外，甚至死亡。

根據患者的病情，可能出現未包括以上交待的併發症以外的風險：_____。

【高值醫用耗材的使用】

術中可能使用的高值醫用耗材有：☐ 造影導管 ☒ 導引導管 ☒ 導絲 ☒ 導引導絲 ☐ 壓力導絲 ☒ 冠狀動脈擴張球囊 ☐
 冠狀動脈支架 ☐ 血栓抽吸導管 ☒ 冠狀動脈內血管超聲檢查導管 (IVUS) ☐ 血管縫合器 ☐ 其他: 2.5mm 球囊
☐ 全額自費 ☐ 部分自費 ☒ 超過千元

【植入醫療器械的使用】：☐ 有 ☐ 無：【植入醫療器械的使用】

可能使用的植入性醫療器械有 _____。

植入性醫療器械選擇依據 _____。

【拒绝手术可能造成的不良后果】_____。

【替代医疗方案】（不同的治疗方案及利弊介绍）

根据患者病情，目前我院主要有如下其他治疗方法和手术方式：

1、□静脉或口服药物治疗，利：无手术相关风险及并发症；弊：临床症状不易控制、病情反复或进展、猝死风险高、远期预后差等。其他_____

2、□心脏外科手术治疗，利：可完全血运重建；弊：创伤大、术后恢复慢等。其他_____

医生陈述

我们将以高度的责任心，认真执行介入治疗操作规程，做好抢救物品的准备和介入诊疗过程中的监测，针对可能发生的并发症做好应对措施，一旦发生手术意外或并发症，我们将积极采取相应抢救措施。但由于医疗技术水平的局限性及患者个人体质的差异，意外风险不能做到绝对避免，且不能确保救治完全成功，可能会出现死亡、残疾、组织器官损伤导致功能障碍等严重不良后果，及其他不可预见且未能告知的特殊情况。我已经告知患者将要进行的手术方式、此次手术及手术后可能发生的并发症和风险、术后可能伴随的疼痛及其处理方案、可供选择的其它治疗方案及其利弊、成功的可能性，并且解答了患者关于此次手术的相关问题。

医师确认：我已向患者解释过此知情同意书的全部条款，我认为患者或患者委托代理人已明知并理解了上述信息。

其他告知内容

1、在遇到有紧急情况时，为保障患者的生命安全，医务人员会实施必要的救治措施。

2、对于手术过程中产生的人体废物（人体组织、器官等），按国家相关规定可以：（1）自行处置；（2）由医院处置；

（3）对感染性等对社会有危害的，按照国家规定由医院处置。

术者签名：_____

经治医师签名：_____

签字时间：_____

2019 年 1 月 3 日 9 时 10 分

患方明确意见

我已逐条详细阅读以上告知内容并得到医师通俗、详细、具体、明确的解释，充分了解了术中或术后可能出现的并发症及手术风险、替代医疗方案的种类及各方案的优缺点和可行性，我明确认同这些风险和替代方案，并愿意承担相应的医疗结果。经慎重考虑，我同意（手写“我同意”或“我不同意”）进行上述手术。

手术中产生的人体废弃物由医院处置（“自行处置”或“由医院处置”）。

患者签名：_____

或患者的监护人/委托代理人/近亲属签名：_____

与患者关系：_____

签名时间：2019年1月3日9时00分

因抢救生命垂危的患者等紧急情况，且不能取得患者或其近亲属意见时，医疗机构负责人或授权的负责人签名：_____

签名时间：_____年_____月_____日_____时_____分