



吉林大学白求恩第一医院

## 手术治疗知情同意书

患者姓名:

住院号:

术前诊断: 颅内占位性病变(左侧桥小脑角占位及右侧颞叶占位)

拟行手术名称: 小脑肿瘤切除术及大脑半球肿瘤切除术

手术中、手术后可能出现的并发症和手术风险等情况:

1. 麻醉意外, 心脑血管意外, 呼吸心跳骤停, 植物生存, 死亡。
2. 术中大出血、失血性休克, 死亡。
3. 术中肿瘤显露不佳, 需切除部分小脑半球显露肿瘤, 术中脑肿胀去骨瓣减压; 或术中还纳骨瓣, 术后脑肿胀需二次手术去骨瓣减压。术前先行脑室外引流术, 术后可能局部出血形成血肿, 视力视野障碍, 甚至危及生命。
4. 术后出现(出现小脑症状)行走不稳、肢体活动共济失调、精细动作完成困难、眼球震颤; 术后(出现脑干症状)头晕、肢体瘫痪、感觉障碍、尿便失禁, 意识障碍, 癫痫, 严重昏迷甚至死亡; 术后出现听力下降或丧失; 术后出现面瘫, 表现为眼睑闭合不全, 嘴歪眼斜等; 术后面部疼痛或感觉异常; 术后饮水呛咳、吞咽困难, 需长期鼻饲饮食; 术后眼球位置异常活动受限; 术后原有症状无缓解或加重。术后昏迷, 需行气管切开, 或呼吸机辅助呼吸。
5. 术中肿瘤不能全切, 术后肿瘤复发, 需再次手术治疗, 肿瘤性质需术后病理确定, 如肿瘤为恶性, 术后需放化疗。
6. 术后脑积水, 需行脑室腹腔分流术, 脑室外引流或腰大池置管术。
7. 术后颅内感染, 危及生命; 切口感染, 脑脊液漏, 切口不愈合或延期愈合, 二次手术清创。
8. 术后感染, 致移植物排斥, 脱落, 皮下积液, 化脓性感染, 需行移植物取出, 甚至危及生命;
9. 术后出现其他意想不到情况, 如阑尾炎、肺栓塞、心肝肾功能衰竭等。术后出现失语(运动性、感觉性、混合性、失读、失写)、偏瘫、偏身感觉障碍、癫痫、精神症状性格改变, 智力、记忆力障碍, 术后出血及脑水肿、脑缺血致昏迷、中枢性高热、电解质紊乱、尿崩、应激性溃疡、尿便功能障碍, 植物生存、死亡等, 术后视力下降、视野缺失, 眼球位置异常活动受限, 眼睑下垂等。术后原有症状无缓解或加重。
10. 术中肿瘤全切困难, 术后肿瘤复发, 术后放疗、再次手术。肿瘤性质术后病理确定。
11. 术后颅内出血、颅内血肿、脑水肿, 二次手术, 术后脑积水、脑梗塞需二次手术。
12. 术后颅内感染, 危及生命; 切口感染, 脑脊液漏, 切口不愈合或延期愈合。
13. 术后患者长期卧床, 出现各种并发症, 继发多器官系统功能衰竭(出现无自主呼吸需上呼吸机辅助呼吸), 死亡。
14. 术后患者再次出现抽搐, 原有症状不能缓解。
15. 患者所患疾病, 目前可以采取手术治疗、放射治疗、化学治疗、伽马刀治疗等治疗手段, 各种方法的疗效以及预后情况已经向患者及家属讲明, 并嘱患者可去其他科室和医疗机构详细咨询。患者家属在以上治疗方法中选择, 最终决定采取开颅肿瘤切除术, 同意手术。
16. 患者明日首先行桥小脑角肿瘤切除术, 根据术中情况决定是否行大脑半球肿瘤切除术切除右侧颞叶占位, 家属充分理解并同意医生根据术中情况决定手术方式, 并签手术志愿书。

可替代的术式或诊疗方案:





吉林大学白求恩第一医院

## 手术治疗知情同意书

2018年06月28日

患者意见

我同意选择

以上风险告知清楚同意手术

手术（诊疗）方案，手术中可能出现的危险、并发症等情况，医师已向患者本人（患方家属）告知交待，患者方面充分考虑和理解可能遇到的风险，经权衡利弊，同意选择并接受该项诊疗服务。接受手术过程中，如遇不能独立行使知情同意权力的情况，同意由代理人代行知情同意权，具体委托见《患者知情、同意权授权委托书》。

患者签字或面押：

2018年06月28日

（代理人签字或面押

2018年06月28日



# 吉林大学白求恩第一医院

## 麻醉知情同意书

科室

拟行

### 麻醉风险和并发症

- 一、麻醉意外：按照《药典》规定使用麻醉药和麻醉常规操作，病人仍发生呼吸循环骤停，经抢救出现不良后果，甚至危及生命。
- 二、术中低血压和心律失常致心脏骤停，高血压致心脑血管意外，危及生命。
- 三、合并有内科疾病（如冠心病、脑血管病等）的患者，于麻醉中疾病发作危及生命。
- 四、全身麻醉术中、术后并发症

#### 1. 气管内插管并发症

- 1) 气管插管困难、失败，致病人缺氧昏迷。
- 2) 气管插管过程中按照常规操作，发生牙齿脱落、唇出血，声带损伤，喉痉挛等。
- 3) 拔管后喉痉挛，喉头水肿，声门下梗阻，窒息死亡。

#### 2. 麻醉诱导过程中及拔除气管导管时发生呕吐，误吸导致下呼吸道梗阻，窒息死亡。

#### 3. 病人呼吸功能障碍导致缺氧，二氧化碳潴留危及生命。

#### 4. 个体差异对麻醉药代谢速率不同导致术中知晓和术后苏醒延迟、呼吸抑制等。

#### 5. 全麻药及肌松药的类过敏反应致过敏性休克、支气管痉挛等。

### 五、局部麻醉术中、术后并发症

1. 局麻药的毒性反应，高敏反应，过敏反应。
2. 椎管内麻醉操作致脊神经损伤、血肿。
3. 硬膜外麻醉所致的全脊麻醉导致呼吸循环骤停。
4. 椎管内麻醉不能阻滞内脏神经，存在内脏牵拉痛及内脏牵拉反射致低血压、呕吐等。
5. 腰麻术后头痛、尿潴留等。
6. 椎管内麻醉失败，改换麻醉方法。
7. 神经丛阻滞失败，改换麻醉方法。

### 六、麻醉和手术需要行有创动脉、静脉监测时，发生血气胸，血管损伤致末梢缺血肢体坏死。

### 七、无法预知的意外情况发生。

### 八、其他。

麻醉医生：

2008年6月28日

### 患者意见

麻醉中可能出现的危险、并发症等情况，张丹医师已向本人（患方家属）告知交代，患者方面充分考虑和理解可能遇到的风险，经权衡利弊，同意选择并接受该项诊疗服务。

非医保消耗物品及药品是否愿意自己承担（同意）。

我院能够开展术后镇痛服务，是否同意使用术后镇痛泵（同意）。

患者意见及签字或画押：告知清楚，同意麻醉

年 月 日

（请患者或代理人签写“告知清楚，同意麻醉”字样并签字）

（代理人意见及签字或画押

年 月 日）