

夫精人工授精知情同意书

我们 [] (妇) 和 [] (夫) 为合法夫妻, 因患不孕不育症在川北医学院附属医院生殖医学中心诊治, 同意并授权生殖中心医生, 使用丈夫的精液做人工授精。

生殖中心医生告诉我们, 宫腔内人工授精 (IUI) 是治疗某些类型不孕不育的有效方法, 是指将经过优化处理过的丈夫精子送入妻子宫腔内的过程。其主要适应于: (1) 男性因少精、弱精、液化异常、性功能障碍、生殖器畸形等不育; (2) 宫颈因素不育; (3) 生殖道畸形及心理因素导致性交不能等不育; (4) 免疫性不育; (5) 原因不明不育; (6) 其他。我们因患 (5) 而不孕不育。

我们知道: 影响妊娠的因素很多, 因此每次授精不一定都能保证妊娠成功, 目前国内平均周期妊娠率为 15%。我们也了解, 正常人群中有一定比例的新生儿生下来就有身体或智力缺陷, 这种缺陷也可能在人工授精中发生, 医生是无法控制的。因此, 我们理解而且也同意生殖中心医生不为人工授精所生子女的出生缺陷负责。我们也了解, 正常人群中 20% 的妊娠以流产告终, 这种也可能发生于人工授精后。此外, 人工授精后妊娠与自然妊娠一样, 存在发生所有妊娠和分娩并发症如早产、死胎、胎儿畸形等妊娠问题的可能。我们知道尽管精液经过优化处理, 但也有可能发生宫腔或盆腔感染的危险。在诊疗过程中, 如果有证据表明实施该技术将会对后代产生严重的生理、心理和社会损害, 医务人员有义务停止该项技术的实施。

生殖中心医生告诉我们人工授精是一种安全的不孕症治疗方法, 但有可能发生重度卵巢过度刺激综合征, 可危及生命。为避免这一结果发生, 医生会加强对卵巢的检测, 但即使如此, 卵巢过度刺激仍难以完全避免。在下列情况下会中途停止治疗: 包括患者对促排卵药物刺激反应过度很可能发生严重的卵巢过度刺激、患者对促排卵药物刺激反应不敏感, 或发生过早 LH 峰、出现不利于妊娠的内分泌学改变、过早排卵等。

生殖中心医生告诉我们人工授精后有可能发生宫外孕, 我们知道按照医生的要求定期进行妊娠随访。生殖中心医生告诉我们人工授精后有可能发生多胎妊娠, 我们知道要进行多胎妊娠减胎术。

医生已向我们详细说明了人工授精的有关细则, 我们也阅读了知情同意书, 并就我们关心的问题与医生进行了讨论, 得到了满意答复。我们愿意选择人工授精方法, 并承担相应的法律责任。我们确认是在完全知情的情况下自愿签署本知情同意书的。

女方 (签字): []

男方 (签字): []

家庭住址: []

谈话者: []

川北医学院附属医院

医患沟通记录单

姓名:	[REDACTED]			科室:	妇科一病区医生站
患者姓名	[REDACTED]	性别	女	年龄	28岁
诊断	腹腔内出血: 异位妊娠破裂? 黄体破裂?				
沟通时间	2020-04-14		地点	妇科医生办公室	
参加医、护人员	黄锦、甘艳琼、杜成超等				
患者或家属姓名	[REDACTED] 及其家属				
<p>沟通内容: 患者入院后查体: 宫颈举痛, 宫体压痛, 双附件区压痛, 阴道后穹窿未穿刺出不凝血约5ml。我院B超提示: 右附件区见79*49mm杂乱回声团, 子宫后方39*18mm液性暗区。血HCG 2817IU/L, 综上所述目前诊断同上。现患者腹腔内出血诊断明确, 考虑异位妊娠破裂可能性大, 拟急诊行腹腔镜探查术。告知患者手术相关情况如下: 1、术中情况决定具体手术方式: 1) 若病灶来源于输卵管, 且破坏正常输卵管组织严重、止血困难等, 需切除患侧输卵管; 2) 若病灶来源于卵巢, 需行卵巢楔形切除及卵巢修补; 3) 若病灶来源于特殊部位, 如间质部妊娠等, 必要时需行子宫楔形切除及修补, 出血多, 必要时需切除子宫, 子宫切除术后无月经, 无生育; 5) 若为其他脏器、组织出血, 需请相关科室会诊, 协助手术, 术后转专科治疗; 2、若行异位妊娠病灶清除术, 术后可能发生持续性宫外孕, 如血HCG下降不满意, 不降反升等, 需加用药物杀胚治疗, 术后病灶出血, 甚至需二次手术治疗; 3、若腹腔镜手术困难, 需中转开腹手术; 4、术中出血多, 需输血; 5、麻醉意外、心脑血管意外, 如呼吸心跳骤停致突然死亡, 亦可能出现麻醉中麻醉后反应, 如恶心、呕吐等; 6、术中气体栓塞、皮下气肿; 7、术中损伤邻近组织器官, 如膀胱、肠管、输尿管等; 8、术后可能再次宫外孕, 或不孕; 9、若术后病检无绒毛发现, 必要时需诊刮; 10、麻醉意外, 心脑血管意外; 11、术后腹壁切口愈合不良或延迟愈合, 需换药, 住院时间延长; 12、术后肠梗阻、肠粘连; 13、术后发生血栓性疾病; 14、感染(肺部感染、盆腔感染、泌尿道感染等); 15、其他不可预知的情况。请患者及家属慎重考虑后签署意见。</p>					
<p>沟通结果:</p> <p>了解病情, 明白风险, 要求行腹腔镜下探查术, 若术中证实为输卵管妊娠, 要求切除患侧输卵管。</p>					
患者或家属签字:		[REDACTED]			
与患者关系:		[REDACTED]		参加医护人员签字: 黄锦	