



入院医患谈话记录

病人姓名: [REDACTED] 性别: 男 年龄: 6岁
 科室: 骨二科 病区: 骨二科病室 床号: [REDACTED]

根据您目前的病史、体格检查、化验和其它检查结果, 现将有关您的医疗情况向您和您的亲属告知如下:

1. 入院初步诊断: 1. 左侧髋关节病变查因 滑膜炎? 股骨头缺血性坏死?

2. 初步诊疗计划:

- 1) 完善检查: 三大常规及相关影像学检查, 明确诊断。
- 2) 择期手术治疗。

3. 住院期间病情的几种可能变化:

- 1) 检查完善后, 明确诊断, 调整治疗及手术方案
- 2) 患者病情变化, 内科合并症需相应治疗。

4. 限于医疗技术水平发展现状, 目前还有许多疾病是医务人员难以解决或无法治愈的, 即使医务人员尽了最大的努力, 治疗效果未必令人满意。因此, 不论治疗结果如何, 都请相信和理解医院。若有疑虑, 应谋求正常途径协商解决或通过法律手段解决医疗争议, 决不聚众闹事, 不围攻医务人员, 不妨碍医院的正常医疗秩序、其它病友的治疗。否则, 将承担后果及法律责任。

5. 病人家属意见。

我们已清楚以上各点, 同意配合医院, 接受诊断和治疗。

谈话时间: 2021年03月25日 11时49分

谈话地点: 骨二科医生办公室

病人或其家属代表签名: [Signature] 与病人关系: [Signature]

医师签名: 方科





手术同意书

病室：骨二科

床号：[REDACTED]

住院号：00868722

病人姓名：[REDACTED]

性别：男

年龄：6岁

一. 术前诊断：1. 左侧髌关节病变查因 滑膜炎？ 股骨头缺血性坏死？

二. 拟施行手术及麻醉

需要在全麻醉下进左侧髌关节病变清理活检术。

三. 实行该手术存在的风险及可能发生的意外和并发症

1. 此手术可能发生的风险，并发症和意外：

(1) 麻醉意外，术中术后心血管意外，严重者危及生命。

(2) 根据术中所见决定具体手术方式。

(3) 术中损伤邻近重要血管、神经致出血，相应肢体感觉、运动功能障碍。

(4) 术中病变无法完整清理的可能、术后病情改善不明显的可能。

(5) 术后病变复发，转移的可能。

(6) 术后根据病检结果决定下一步的处理。

(7) 术后伤口感染、深部组织感染、骨感染的可能，术后伤口愈合不良、延迟愈合，需多次换药及二期缝合的可能。

(8) 术后髌关节功能障碍的可能。

(9) 其他不可预料的意外。

2. 手术麻醉存在的风险（详见《麻醉同意书》）。

3. 任何所用药物都可能产生不良反映，包括轻度恶心、皮疹等症状，直至严重的过敏性休克，甚至危及生命。

4. 对于患有高血压、心脏病、糖尿病、肝肾功能不全、静脉血栓等疾病，或者有吸烟、酗酒史的患者，以上这些风险可能会加大，或者在手术中或术后出现相关的病情加重或心脑血管意外，甚至死亡。

5. 如患者术后不遵医嘱或不配合治疗，可能影响手术效果。

6. 其他难以预料的，危及患者生命等意外情况。

我们对以上各项均已了解清楚，同意接受手术治疗，愿意承担因此而带来的各种风险。并同意：

1. 手术中发现的情况可能与术前估计有差错；在手术操作中医师可以根据患者的病情征得法定代理人签字同意后，对预定的操作作出调整。

2. 授权医师对手术操作切除的病变器官、组织或者标本进行处置，包括病理学检查、细胞学检查和医疗废物处理等。

患者或法定代理人签名：[REDACTED]

与患者本人关系：[REDACTED]

管床医师签名：易润斌

主刀医师签名：肖晟

谈话地点：小儿骨科医师办公室

2021年04月07日11时44分

2021年04月07日11时44分