

手术知情同意书

科别:外科 3(脑外科)病区:脑外病区 床号:22 住院号: [REDACTED]

姓名: [REDACTED] 性别:女 年龄: [REDACTED] 身份证号: [REDACTED]

电话: [REDACTED] 家庭住址: [REDACTED]

术前诊断: 中医诊断: 颅脑病病

西医诊断: 1.脑脓肿(颅内多发); 2.肌肉脓肿(左侧颌面部); 3.肾病综合征(继发性);

4.系统性红斑狼疮; 5.狼疮性肾炎

拟行(扩展)手术: 颅内占位开颅切除术

手术中、术后可能偶尔发生以下并发症及意外:

- 1、麻醉有风险,甚至可致呼吸心跳停止危及生命(详见麻醉同意书)。
- 2、术中、术后突发严重的心肺肝肾等重要功能障碍危及生命(特别是患者术前因 SLE 导致多器官功能受损,术后并发 MODS 的几率大增)。
- 3、术中损伤局部血管、神经等引起出血及术后功能障碍;如死亡、迁延性昏迷、偏瘫、感觉障碍、失语、癫痫、精神障碍等,
- 4、术后颅内出血,可能为术野出血,也可能为术野以外出血、血肿形成致颅内高压还需手术。术后不能苏醒、成为植物人、脑死亡、死亡等。
- 5、患者术前影像学资料提示为颅内多发占位,多考虑为脑脓肿,结合患者占位的位置及术前患者身体评估情况,此次手术仅切除左侧顶枕部及右侧额部的占位,甚至仅行局部脓液穿刺,左侧基底节区及左侧颞叶深部的占位暂不切除,待后期抗感染处理,必要时再行手术治疗。
- 6、患者颅内占位术前影像学资料多考虑为脑脓肿,但具体性质需术中证实及术后病检结果才能证实占位性质,如为脓肿,术后需长时间抗感染治疗,且脓肿仍可能复发。
- 7、术后可能引起癫痫发作、癫痫大发作不能控制致生命危险;术后可能发生颅内、切口、肺部、尿路等感染,感染不能控制危及生命。术后可能脑脊液漏,若不能控制则需行第二次手术。
- 8、另外生命医学科学尚有许多未知的领域,在手术、术后治疗过程中可能发生不可预知的其他并发症和情况。

预防措施:

- 1、积极做好术前准备。2、术中仔细操作。3、术后积极治疗。

医生已经将手术的必要性和以上可能发生的各种并发症及意外向我作了详细说明,我已经充分理解其含义,对术中、术后可能发生的问题能够谅解,并能自己承担民事责任,并不要求院方负任何责任,自愿同意接受手术治疗。

告知医务人员签字: [REDACTED]

具同意书人签字: [REDACTED]

与患者关系: [REDACTED]

2018年6月4日

2018年6月4日

注: 1、原则上由患者本人签字,如患者委托他人签字,患者与委托代理人之间应签订委托书交医院,委托书与病案同时存档。

2、签字人盖手印有效。

