



自贡市第一人民医院
ZHENYUAN FIRST PEOPLE'S HOSPITAL

麻醉知情同意书

术前诊断：左肩部包块：脂肪瘤？

拟行手术名称：左肩部包块切除活检术

拟行麻醉方式：超声引导下左侧锁骨上臂丛神经阻滞及左T3-4胸椎旁神经阻滞麻醉

根据手术治疗和诊断检查的需要，患者需进行麻醉。麻醉和麻醉操作是安全的，虽然在麻醉前已经采取力所能及的预防措施，但由于个体差异也有可能发生麻醉意外和并发症。现告知如下，包括但不限于：

1、麻醉过程中可能进行以下某一项或多项操作，包括气管插管、椎管内穿刺、周围神经阻滞、深静脉穿刺置管术、动脉穿刺置管术、喉罩插入、气管切开术、气管和支气管镜检查、食管超声波检查、有创血液动力学监测等。这些操作均可能引起组织出血、神经损伤、创伤、感染、坏死等。

2、根据麻醉操作常规、按照《中华人民共和国药典》要求，使用各种、各类麻醉药后，病人出现中毒、过敏、高敏、神经毒性等反应，导致休克、严重脏器功能损害、呼吸心跳停止，甚至生命危险。

3、麻醉时，特别是急症饱腹病人发生胃内容物反流、误吸、喉痉挛、呼吸道梗阻、神经反射性休克和心律失常等而致重要脏器功能损害，危及生命。

4、气管插管可引起牙齿脱落、口唇、舌、咽喉、声带、气管和支气管损伤，喉痉挛、气管痉挛、支气管痉挛及功能损害。气管插管困难通气不能维持时，可能需要进行紧急气管切开术，缺氧时可危及生命。

5、椎管内麻醉及区域麻醉发生神经、血管、脊髓等组织结构损伤，可能出现全脊髓麻醉、截瘫、椎管内感染、血肿、腰痛、头痛、肢体伤残、甚至呼吸心跳停止等危及生命。

6、患者本身合并其他疾病或有重要脏器损害者，相关并发症和麻醉危险性显著增加。

7、授权麻醉医师在病人病情治疗过程中备用或使用自费麻醉和抢救药品及物质。

8、麻醉方法的选择和改变由实施麻醉的医师根据病情和手术的需要决定。

9、可能发生术中知晓及术后认知功能障碍。

10、其它发生率极低或难以预料的意外和并发症，以及其它不可预料的不良后果。

11、麻醉手术中输血输液可能发生致热源反应、过敏反应、血源性传染病等。

12、急诊手术麻醉危险性明显高于择期手术患者，手术室外麻醉操作危险性明显高于手术室内麻醉的患者。

13、要求术后镇痛：☐ 镇痛泵镇痛 ☐ 神经阻滞镇痛 ☐ 多模式镇痛（镇痛泵+神经阻滞镇痛）☐ 否 签字：_____

14、本麻醉提请患者及家属注意的其他事项：_____

特别提醒：我完全知道自贡市第一人民医院是一所医疗、教学和科研相结合的学术医疗中心，患者麻醉过程中可能有实习医师、进修医师、住院医师、护士或见习医师，以及一些与医学相关的训练人员参与其中。我还知道用于患者诊断和治疗的组织、血液或其它标本可能由医院或医院的科研人员在以后用于教学和研究。我已详细阅读以上内容，对麻醉医师详细告知的可能发生的并发症及各种风险表示完全理解，经慎重考虑，我同意实施麻醉，自行承担由此引起的风险。我明白在实施麻醉期间，在不可预见的情况下，可能需要变更麻醉方案或附加其他操作，我授权麻醉医师在遇有紧急情况时，为保障患者生命安全实施必要的救治措施，并保证承担全部所需费用。我知道在麻醉开始之前，我可以随时签署《拒绝医疗同意书》，以取消本同意书的决定。

患者（法定代表人）签字：_____

或委托代理人签字：_____

医生签名：_____

日期：2021年05月14日 时