

怀化市第一人民医院
南华大学附属怀化医院
手术同意书

一、术前诊断：1、腰椎间盘突出症 2、腰椎管占位：神经鞘瘤：脱出髓核

拟实施手术操作日期：2020-04-07

二、拟实施手术及麻醉：

需要在全身麻醉下进行腰椎后路椎管占位探查减压植骨融合内固定术，以达到治疗的目的（或明确诊断），但鉴于该疾病的特殊性，患者的体质状况、现阶段医疗技术水平的限制等因素，可能在术中和术后出现各种并发症和意外，包括麻醉意外，切口（有时需扩大）术后出血、感染、开裂、形成瘢痕影响外观、功能，以及：

三、实行该手术存在的风险及可能发生的意外和并发症

1、麻醉意外，心脑血管意外，危及生命可能，手术麻醉存在的风险详见《麻醉同意书》；

2、手术后可能仍然有部分疼痛麻木等症状，或改善不明显；

3、可能因神经根受压过于严重，术中牵拉可能麻痹或误伤神经根致下肢麻木乏力；

4、可能因突出椎间盘与硬膜囊黏连严重，分离时致脑脊液漏，重者中枢神经系统感染；

5、术后伤口感染致延迟愈合或迁延不愈合可能，深部感染甚至化脓性脊柱炎需要进一步处理及再次手术可能；

6、术中术后深静脉血栓形成，脂肪栓塞等致心肺脑肾脊髓栓塞，严重者危及生命；

7、术中可能伤及临近重要脏器如损伤腹腔内脏器引起血肿，脏器破裂，或损伤大血管导致出血较多，重者生命危险可能，需相应治疗、手术修补；

8、术后可能出现相邻间隙的退变加速、椎间盘突出等继发性改变，活动度降低或丧失；相邻节段不稳定、畸形或（和）退变可能；

9、术后内固定材料松动，断裂，拔出、移位，需提前取出及再次手术可能。术中植骨块移位、椎体骨折、免疫反应等致融合失败，导致假关节形成、脊柱稳定性丢失可能，严重者需再次手术可能。

10、腰椎管内瘢痕增生、神经根粘连可能导致慢性腰腿痛、麻木等；

11、可能需要根据术中实际所见更改手术方案；

12、术后需佩戴支具3个月，正确行腰背肌功能锻炼，定期门诊复查；

13、本次手术使用国产内固定材料，费用约1.5-1.9万元左右；

14、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；

15、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）；

16、如患者术后不遵医嘱或不配合治疗，可能影响手术效果；

17、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所不同，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：

与患者本人关系：夫妻

2020年4月7日 时 分

医师签名：

曾礼辉

2020年4月7日17时01分