

手术同意书

患者姓名:	性别:	年龄:	预定手术日期:
术前诊断:左足拇趾肿物		手术方式 左足肿物切除术	
手术指征: 发现肿物, 逐渐加重, 保守治疗无效		手术禁忌症 查无绝对手术禁忌症	
拟定手术名称: 左足肿物切除术		麻醉方法: 局麻	
术前准备: 术前禁食水, 皮试, 术前用药等		替代方案 保守治疗	

手术同意书

术中或术后可能出现的并发症和手术风险

1. 麻醉意外, 过敏, 休克等;
2. 术后肿物复发可能, 需再次及多次手术的可能;
3. 切除物送病理, 肿物恶性及已转移等可能, 根据病理结果决定下一步治疗;
4. 术后皮肤坏死, 再次手术可能;
5. 术后切口感染, 不愈合, 严重者骨髓炎, 需长期应用抗生素等, 甚至再次手术;
6. 恢复期可能有各关节的活动障碍、僵硬、无力等, 需功能锻炼;
7. 术后瘢痕挛缩而影响肢体的功能及美观, 疼痛可能;
8. 术中副损伤, 术后感觉麻木, 功能障碍甚至肢体坏死;
9. 术中出血; 手术属于创伤性操作, 术中可能出现心肺脑意外, 严重者危及生命; 手术中和术后无法预知的其他意外情况和并发症;
10. 其他一切难以预料的风险出现;
11. 术中使用脉冲冲洗器、可吸收线、组织胶水及冲洗液等属于自费项目, 医保不报销, 费用约4000元;

以上各种不良情况及其他不可预料的情况, 我们会竭尽全力避免, 一旦发生, 希望患者及家属能够理解, 如果患者及家属对于上述交待能够充分理解, 并同意接受手术治疗并承担相应风险, 请签字:

经医生充分告知, 我已经详细了解上述交待内容,
经本人考虑, 愿意承担上述风险及并发症, 要求手术。

通知日期:

交待医生

与患者关系:

姓名:



扫描全能王 创建

手术同意书

0002

患者姓名: 性别: 年龄: 预定手术日期:

术前诊断:左肩部肿物

手术方式 肿物切除术

手术指征: 肿物性质待定

手术禁忌症 无

拟定手术名称: 肿物切除术

麻醉方法: 局麻

术前准备: 术前禁食水

替代方案 保守治疗

手术同意书

术中或术后可能出现的并发症和手术风险

1. 麻醉意外, 麻药过敏等;
2. 术中出血, 出血性休克可能; 手术属于创伤性操作, 术中可能出现心肺脑意外, 严重者危及生命;
3. 术后出血和血肿形成; 术后切口感染, 不愈合, 严重者需长期应用抗生素等, 甚至再次手术;
4. 术后复发再次手术可能,
5. 切除物送病理, 肿物术后可能复发多次手术等。
6. 术中重要神经、血管损伤, 严重手指坏死的可能;
7. 术后瘢痕可能再出现瘢痕挛缩, 影响美观及关节功能;
8. 手术中和术后无法预知的其他意外情况和并发症;
9. 可吸收线、止血纱布、组织胶水, 冲洗药物等属于自费材料, 保险不报销, 费用约3000元。

经医生充分告知, 我已经详细了解上述交待内容,
经本人考虑, 愿意承担上述风险及并发症, 要求手术。



通知日期:

交待医生

与患者关系:

姓名:



扫描全能王 创建