

广西壮族自治区人民医院
心脏瓣膜手术知情同意书

疾病介绍和治疗建议

医生已告知我患有：1. 风湿性心脏病 二尖瓣狭窄（中-重度）并关闭不全（中度）
主动脉瓣狭窄（中度）并关闭不全（轻度） 三尖瓣关闭不全（轻度）
肺动脉高压 心功能 III 级 2. 心房颤动 3. 排除冠心病 拟定在全身麻醉下进行体外
循环主动脉瓣置换+二尖瓣置换术+三尖瓣成形术

【疾病特点及其危害性】：心脏瓣膜是心脏中的重要结构。在每一次心跳过程中，它们都会开、闭一次。当瓣膜开启时，血液可以从其一侧的心腔流到另一侧的心腔或大动脉；而当其关闭时，这些血液可以从其一侧的心腔流到另一侧的心腔或大动脉；而当其关闭时，这些血液将无法返回回去。因此，这些瓣膜相当于引导血液有序流动的单向阀门。如果它们发生了病变，比如瓣口难以开放（狭窄），或者关闭不全，必将引起血流不畅，或者反向流动，而使心脏的负担严重增加，最终发展为心功能衰竭以及一系列临床症状。瓣膜手术就旨在修复或更换这些存在病变的瓣膜。

【拟定医疗方案的性质、目的】：手术治疗的目的是通过瓣膜置换（或成形），解除因瓣膜结构上的异常（狭窄或关闭不全）造成的血流梗阻或返流，减轻心脏负担、改善心脏功能、提高生活质量、延长患者生命。

【替代医疗方案及其风险】：根据您的病情，目前我院还有如下治疗方法和手术方式：

1、内科保守治疗只对心功能I级的轻症病人有效，目的在于减轻心脏负荷，预防和治疗心功能不全，防止出现心衰及心律失常，及时发现和处理并发症。但内科保守治疗不能去除自身已受损害的瓣膜。

2、对于心功能达II级以上或者合并心房纤颤有手术适应症的重症病人，应积极采取手术治疗，以便及时更换受损的心脏瓣膜，解除心瓣膜病变导致的心功能障碍，降低病死率和病残率。外科手术方法有心脏瓣膜置换术、心脏瓣膜成形术、二尖瓣闭式扩张术。

3、仅隔膜型的单纯二尖瓣狭窄病变，适合通过内科介入方法行二尖瓣球囊扩张术。

4、其他：

【拒绝拟定医疗方案的风险】：可能不发生以下介绍的手术并发症风险，但可能延误治疗和抢救时机，可能发生心功能衰竭、严重心律失常、心脏骤停、脑梗塞后遗症，病情加重，甚至危及生命。

其他

手术潜在风险和对策

医生告知我如下心脏手术可能发生的风险，有些不常见的风险可能没有在此列出，具体的手术术式根据不同病人的情况有所不同，医生告诉我可与我的医生讨论有关我手术的具体内容，如果我有特殊的问题可与我的医生讨论。

1.我理解任何手术麻醉都存在风险。

2.我理解任何所用药物都可能产生副作用，包括轻度的恶心、皮疹等症状到严重的过敏性休克，甚至危及生命。

心脏瓣膜手术知情同意书

3. 我理解此手术可能发生的风险及医生的对策:

- 1) 由于心脏是人的生命器官,任何心脏手术都存在一定的风险或危险,就目前的医学发展与科技水平而言,尚不能达到100%安全,也不能于术前做出精确预测。
- 2) 心脏手术是开胸手术,由于手术的操作时间长,创面较大,术中、术后可能出现大量失血,术中术后需要输血治疗,甚至二次开胸止血。
- 3) 视病人的具体情况,本手术需要使用体外循环。作为一种机械性的循环驱动装置,体外循环可能对人体产生额外的不良影响。
- 4) 心脏手术中及术后可能发生各种心律失常,医生可能需要通过药物或除颤的方法进行治疗,极少数的心律失常会危及生命,甚至需要安装永久起搏装置或开胸心内复苏。我理解在某些情况下即使医生积极采取了全部救治措施,也可能不会达到预期结果,从而会影响治疗效果及能否康复。
- 5) 心脏手术的创伤可能对心脏或全身各个器官造成不可逆性损害。
- 6) 手术创伤可能会造成围术期心脏功能损害,心功能不全(心力衰竭),需要药物或机械辅助装置(主动脉内球囊反搏、体外膜肺氧合、心脏辅助装置等),这些辅助装置在辅助心脏的同时亦会产生一定毒副作用。
- 7) 手术的创伤可以造成心脏以外各器官的损害
- 8) 脑血管意外、脑血栓或脑出血、昏迷、偏瘫、失语、神志错乱、癫痫等
- 9) 肾脏损害,少尿或无尿,需要血液透析治疗或腹膜透析治疗
- 10) 肝功能损害,术后出现黄疸、转氨酶增高甚至暴发性肝损害。
- 11) 术后呼吸功能受损,不能脱离呼吸机,甚至需要气管切开。呼吸机支持期间可能出现气胸、血胸、胸腔积液、肺部感染等情况。
- 12) 术后伤口愈合不良,胸骨不愈合,纵膈感染,需要长期换药,甚至二次手术固定胸骨。
- 13) 极少数病人由于存在特殊类型的病变,或合并其他可能影响手术进行或结果的疾病,而中止手术。
- 14) 有些病例可能需要多次治疗。
- 15) 瓣膜置换术的患者可能发生瓣周瘘,而需要再次手术。
- 16) 若行二尖瓣成形,术后瓣膜病变可能继续进展,远期可能需再次瓣膜置换手术。
- 17) 术后人工瓣部位可能发生感染性心内膜炎。
- 18) 术后下肢动脉、静脉血栓形成。
- 19) 心脑血管意外,昏迷,及其他不可预知的意外。
- 20) 房颤消融术有可能效果不佳。

4. 我理解如果我患有高血压、心脏病、糖尿病、肝肾功能不全、静脉血栓等疾病或者有吸烟史,以上这些风险可能会加大,或者在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。

心脏瓣膜手术知情同意书

6.如果我是接受生物瓣置换术的患者，我理解：生物瓣可能衰坏、破损，而需要再次行瓣膜置换治疗。我们无法预期生物瓣衰坏的具体时间，只有通过定时复查或出现新的临床症状时才能发现。

7. 如果我是接受瓣膜成形术的患者，我理解：瓣膜成形术的效果可能达不到预期效果，或随着时间推移而疗效减退，必要时可能需要再次（甚至多次）手术治疗。

8.我理解术后如果我的体位不当或不遵医嘱，可能影响手术效果。

特殊风险或主要高危因素

我理解根据我个人的病情，除上述风险以外，还可能出现以下特殊并发症或风险：_____

一旦发生上述风险和意外，医生会采取积极应对措施。

患者知情选择

我的医生已经告知我将要进行的手术方式、此次手术及术后可能发生的并发症和风险、可能存在的其他治疗方法并且向我解答了关于此次手术的问题。我理解并同意进行体外循环主动脉瓣置换+二尖瓣置换术+三尖瓣置换术。

- 我同意在手术中医生可以根据我的病情进行手术。
- 我理解我的手术需要多位医生共同进行。
- 我并未得到手术百分之百成功的许诺。
- 我授权医师对操作涉及的病变器官、组织、标本及影像资料等进行处置，包括病理学检查、细胞学检查、科学研究和医疗废物处理等。
- 我已如实向医生告知我的所有病情，如有隐瞒，一切后果自负。

患者签名_____ 签名日期_____年__月__日__时__分