

平煤神马医疗集团总医院

手术知情同意书

科室：脊柱骨科一区 床号：07 姓名：性别：女 年龄：67岁 住院号：

尊敬的患者及授权委托人：

您好！

根据患者目前病情，有此手术适应症，医师特向您详细介绍和说明如下内容：

【术前诊断】 1. 老年性骨质疏松伴病理性骨折 2. 脊柱侧弯3. 脊柱后凸4. 腰椎间盘突出5. 腰椎术后6. 肺诊断性影像异常7. 高血压病8. 脑梗死9. 慢性胃炎10. 动脉硬化

【拟行手术指征及禁忌症】 1. 间歇性跛行，保守治疗效果差，严重影响工作生活。
2. 症状体征辅助学检查支持诊断 3. 血常规、尿常规、肝肾功能、心电图等无明显手术禁忌症

【拟行手术名称】 腰椎后路椎管减压神经减压截骨矫形椎间盘摘除植骨融合内固定术

【手术目的】 椎管减压，神经根探查减压，融合，维持脊柱稳定性

【手术部位】 胸12-腰1-腰2

【拟行手术日期】 2021年02月02日

【拒绝手术可能发生的后果】 1. 症状缓解差，无改善，甚至加重 2. 可能出现马尾神经损伤，大小便障碍 3. 延迟手术增加手术难度

【患者自身存在的高危因素】 1. 腰椎术后2. 肺诊断性影像异常3. 高血压病4. 脑梗死5. 慢性胃炎6. 动脉硬化

【术中可能使用的高值医用耗材】 术中可能使用的高值医用耗材 椎弓根螺钉系统、椎间融合器、同种异体骨

【术中或术后可能出现的并发症、手术风险】

1. 麻醉意外或并发症（见麻醉知情同意书）；
2. 术中、术后大出血，严重者可致休克，危及生命安全；
3. 术中因解剖位置及关系变异变更术式；
4. 术中可能会损伤神经、血管及邻近器官；
5. 脂肪栓塞，严重者可导致昏迷及呼吸衰竭，危及生命安全；
6. 呼吸系统并发症：肺不张、肺感染、胸腔积液、气胸等；
7. 循环系统并发症：心律失常、心肌梗塞、心力衰竭、心跳骤停；
8. 尿路感染及肾衰；
9. 脑并发症：脑梗塞、脑出血、癫痫；
10. 精神并发症：手术后精神病及其他精神问题；
11. 血栓性静脉炎以及肺栓塞、脑栓塞；
12. 多脏器功能衰竭、弥漫性血管内凝血；



平煤神马医疗集团总医院

手术知情同意书

科室：脊柱骨科一区 床号：07 姓：性别：女 年龄：67岁 住院号：

13. 水电解质平衡紊乱；诱发原有疾病恶化。
14. 术中损伤周围马尾神经及神经根，导致下肢感觉运动障碍，大小便失禁，术后血肿压迫脊髓，可能二次手术减压；
15. 局部硬膜囊粘连严重，术后可能导致脑脊液漏，逆行感染的可能，导致顽固性头痛。
16. 术后可能出现腰部僵硬等不适症状；术后腰腿疼痛等不适症状恢复缓慢，甚至不能完全恢复；由于神经长时间受压，减压后，一段时间内可能出现双下肢麻木、疼痛症状。
17. 术后血肿压迫，感染等需再次手术处理；
18. 椎弓根钉位置不良；
19. 相邻节段退变，植骨不融合，假关节形成，内固定失败，甚至需要再手术治疗；
20. 椎间植骨融合不良、甚至不融合，内固定松动、断裂、排斥反应，必要时需要再次手术治疗
21. 伤口并发症：出血、血肿、渗液、感染、裂开、不愈合、瘘管及窦道形成；若出现切口感染，需要长时间大剂量的抗生素治疗，必要时需要二次手术治疗；
22. 脂肪栓塞，严重者可导致昏迷及呼吸衰竭，危及生命安全；
23. 腰椎不稳，腰痛，脑脊液漏；无法完全复位；复位后再次滑脱
24. 术后症状反复，症状长期不愈合；
25. 重点强调：患者骨质疏松严重，术后螺钉松动发生率高。患者存在下腰椎多节段不稳定，术后腰痛及双下肢神经症状缓解差，甚至加重。签名：_____

【术后主要注意事项】

- ①腰椎支具固定
- ②生命体征观察
- ③伤口及引流液情况观察
- ④四肢感觉运动观察
- ⑤预防术后并发症

患者（或授权委托人）意见：

医师向我解释过我的病情及所接受的手术，并已就【术中或术后可能出现的并发症、手术风险】中第（ ）项和【术后主要注意事项】向我进行了详细说明。

我已充分知晓、理解上述内容，同意接受手术，愿意承担一切后果及责任，并签字如下：

经治医师签字： 安康

签字日期：2021.2.1

手术医师签字： 安康

签字日期：2021.2.1

患者（或授权委托人）签字： _____

联系电话： _____

平煤神马医疗集团总医院

手术知情同意书

科室：脊柱骨科一区 床号：07 姓名： 性别：女 年龄：67岁 住院号：
与患者关系： 签字日期：2021年2月1日

