

遵义医学院附院介入手术知情同意书（非血管类）

术前诊断：____性____科____床号____住院号____
____，拟于____麻醉下行____术，手术目的是____

现将相关情况告知于您，它包括但不限于如下方面

一、术中、术后可能会发生的意外或并发症

- 1、药物过敏和毒副作用：可能出现肝肾功能损害，皮肤瘙痒、皮疹、喉头水肿、呼吸困难，休克，甚至危及生命；手术需在X线下操作，X线可能对人体有放射损伤。
- 2、穿刺可能损伤皮肤、软组织、血管，发生出血、血肿或术区感染等；
- 3、非血管腔道球囊扩张成形可能出现管腔破裂、出血、痿等；
- 4、非血管腔道支架植入后，支架可能出现移位、堵塞、断裂，管腔再狭窄，支架可能压迫周围器官、组织，需要再次介入治疗或外科手术处理；
- 5、支架植入后难以通过介入手术取出；
- 6、穿刺造影、引流可能造成穿刺部位或邻近器官损伤出血、感染、痿等；引流管可能发生移位、脱落、堵塞、断裂；
- 7、营养管置入可能损伤口鼻腔及胃肠道、甚至穿孔，营养管可能发生移位、脱落、堵塞、断裂等；
- 8、穿刺活检可能造成穿刺脏器或邻近器官和组织损伤、出血、肿瘤种植、感染，也可能取不到兴趣组织，出现假阴性、或假阳性结果；
- 9、肺穿活检可能并发出血、气胸、血气胸、纵隔气肿、咯血、心脏大血管损伤、神经脊髓损伤等；
- 10、椎间盘切吸术可能会损伤血管、神经及相邻器官，术后椎间盘感染，致下肢感觉障碍、瘫痪等；
- 11、椎体成形术可能损伤血管、神经及相邻器官，椎体及附件骨折，骨水泥静脉逆流致肺栓塞，骨水泥压迫神经致疼痛加重，术后感染、下肢感觉障碍、瘫痪等；
- 12、子宫输卵管造影或再通术可能出现子宫输卵管破裂出血、术后感染、疼痛，输卵管疏通术后可能再阻塞；发生宫外孕等；
- 13、微波消融术可能出现出血、感染、疼痛及损伤血管、神经及相邻器官；
- 14、术中可能诱发其它系统疾病的发作，可能出现心、脑血管意外、病情加重、恶化，抢救无效死亡；
- 15、因病变复杂等情况可能无法完成介入操作或疗效不佳；
- 16、我院是教学医院，可能有实习医师作为助手参与手术。

二、需要特别强调的风险有：_____。

三、术中可能临时需要使用的特殊器材有：_____。

四、除此手术方式外，我们还根据您的情况介绍了可以选择的其他方案，如：____等，但你或/和你的代理人经过认真比较后表示暂不选择。

我已详细阅读以上标注的各项内容，对您们的告知完全理解，我也明白术中有不可预知情况，可能需要其他附加操作或更变诊疗方案，我授权医师在遇到紧急情况时，为保障我的生命安全实施必要的救治措施，并保证愿意承担由此产生的全部费用，此外我也知道在手术开始之前，因为种种原因可以随时选择放弃该手术操作。

病人签名：____法定代理人签名：____

谈话医师签名：____

2017年3月13日