

中山市中医院

手术前（操作前）同患者及其家属谈话记录单

患者姓名： [REDACTED]	术前拟诊：	1、颈胸椎管占位并脊髓损伤 2、多关节痛风性关节炎并痛风石形成 3、轻度脂肪肝 4、痛风肾？ 5、右肾结石 6、前列腺结石 7、腰椎退行性变 8、腰椎间盘突出症 9、腰椎不稳定 10、腰部浅筋膜炎 11、颈椎退行性变 12、气管憩室 13、右第1趾缺损
拟定手术（操作）名称：		颈胸椎后路切开减压植骨融合内固定术
由于目前医学科学技术水平的局限，尚难杜绝接受手术治疗的病人在手术中和术后可能发生的下列意外和并发症： 1. 麻醉意外，药物过敏反应，严重者致呼吸心跳停止可能。 2. 术中术后出血，需进一步处理可能；术中术后多脏器功能衰竭，内分泌功能严重紊乱可能。 3. 术中损伤血管、神经、脊髓及其他组织器官，致严重后果可能（如严重肢体功能障碍、瘫痪、死亡等）。 4. 术中损伤硬膜囊导致脑脊液漏可能；术后血肿压迫，神经、血管、肌肉等缺血再灌注损伤，导致肢体感觉活动功能障碍、马尾综合征、甚至瘫痪可能。 5. 术后伤口感染、伤口延迟愈合或不愈合、皮肤坏死、骨髓炎、骨髓炎、感染性休克、肠梗阻等需进一步处理可能。 6. 术后患者病情复发或较术前可能出现改善、无改善、退步；术后脊柱活动功能受限的可能。 7. 手术无法一次性彻底解决问题，需多次手术可能。 8. 术后植入物（内固定或假体）松动断裂，需进一步处理可能。 9. 术后植入物（自体或异体或异种骨或其他组织）吸收，需进一步处理可能。 10. 术后植入物（可吸收材料）不能或不完全吸收，需进一步处理可能。 11. 术中依具体病变情况，可能改变手术方案。 12. 异体骨、韧带、内固定物、假体及人造植入物致排异反应、过敏反应可能。 13. 手术功能恢复情况不完全取决于手术，需配合理疗、康复锻炼等综合措施。 14. 术后椎体融合欠佳可能；术后疤痕挛缩，影响外观或功能可能。 15. 术后致反应性精神障碍、心脑血管意外、癫痫发作、应激性溃疡、消化道出血、肢体静脉栓塞、筋膜间室综合征、脂肪栓塞、多器官功能衰竭、原有疾病加重或恶化甚至死亡等难以预料的并发症可能。 16. 手术仅做姑息性治疗或仅提供很小的康复机会可能，术后可能仍遗留术前麻木、痹痛、肌力下降等临床症状及体征，必要时需行二次手术的可能。 17. 手术有致术后感染、内固定失效、截瘫、病情复发、疗效不明显、出血性休克、痛风病情加重危及生命等可能。 18. 术中会视情况留置不同管道（如尿管、伤口引流管等），术后存在非计划管道脱落的风险。 19. 手术风险大，是否接受手术，请认真考虑，慎重决定。		
已告知其他其它可替代的医疗方案： 1、传统保守治疗（非手术治疗）2、其他手术方式。		
医师已详细向我们解释清楚病情、上述手术（操作、治疗）的目的、其它可替代的医疗方案及各自的优缺点、手术（操作、治疗）伴随的危险性、预后、可能出现的并发症及其它难以预测的情况，并详细阅读了以上告知内容，本人对上述内容也已完全理解。经慎重考虑，本人同意接受该手术（操作、治疗）方案，并愿意承担相应风险和费用		
患者同意上述意见并签名：[REDACTED]		
家属全权代表同意上述意见并签名：[REDACTED]		与患者关系：[REDACTED]
谈话医师签名：[REDACTED]		主治医师签名：[REDACTED] 2021年04月12日

注：1、患者及其家属代表应明确：凡在本记录单上签名后，表明患者及其家属已非常理解上述意外和并发症发生的可能性，并对此有充分思想准备。故请慎重考虑后填写。

2、患者家属无法到场或单位作为见证情况下，单位有关人员可在“单位负责人签名”栏中签名。