

江苏省苏北人民医院
扬州大学临床医学院

手术知情同意书

科别:心脏大血管病中心 病区:104病区 床号:49 住院号: [redacted]

姓名: [redacted] 性别:男 年龄:51岁

根据患者陈述的病情、存在的症状及相关检查,患者术前拟诊断为感染性心内膜炎;心脏瓣膜病;心房颤动,需要进行心脏病损切除术+二尖瓣生物瓣置换术+三尖瓣成形术+房颤射频消融+左心耳切除术 四级手术。

一、手术目的:缓解症状,其他_预防心梗、脑梗、猝死等。

二、预期效果:疾病进展获得控制

三、手术潜在风险告知:

手术是一种高风险、高难度的治疗方法。鉴于当今医学科技水平的限制和患者个体特异性、病情的差异及年龄等因素,绝对安全又没有任何风险的手术是不存在的。由于已知和无法预见的原因,本手术有可能会发生失败、并发症、损伤邻近器官或某些难以防范和处理的意外情况。即使在医务人员已认真尽到工作职责和合理的注意义务的情况下,手术期间和手术后仍有可能发生如下的医疗风险:

*手术麻醉过程中,可能发生呼吸、心脏骤停等意外风险。麻醉并发症严重者可致休克,危及生命。

*手术过程中,因病变浸润、炎症、解剖异常等因素,可能发生术中难以控制的出血、损伤,切除神经、血管、邻近脏器或组织的可能,严重者可危及生命。

*术中根据病变情况或因解剖部位变异变更手术方式或终止手术;可能发生病灶切除不全或残留。

*术后可能发生切口感染,化脓、瘻或窦道形成,切口不愈合,组织和器官粘连,术后再出血,导致再次手术。

*发生心、肝、肺、肾、脑等器官或系统的并发症或疾病本身发展所致的不良转归。

*循环系统并发症:休克、低血压、心律失常、心肌梗死、心力衰竭、心跳骤停。

*呼吸系统并发症:肺栓塞/下肢深静脉栓塞甚至猝死、肺不张、肺感染、胸腔积液、气胸等。

*泌尿系统并发症:尿路感染及肾功能衰竭。

*神经系统并发症:脑梗死/出血(表现为昏迷、抽搐、肢体瘫痪等)、癫痫等。

*精神并发症:手术后精神病(认知障碍、谵妄、躁狂等)及特别的其他精神问题。

*多脏器功能衰竭。

*诱发原有疾病恶化。

*术后病理报告与术中快速病理检查结果不符造成的伤害。

*其他:1. 插管副损伤,喉头水肿,声音嘶哑,需较长时间恢复或无法恢复可能

2. 体外循环意外(进气、停电、泵管脱落、栓塞)以及由此导致的相应并发症

围术期脑出血、血栓、栓子、赘生物脱落,造成栓塞,造成相应功能障碍,如躯体感觉、运动障碍、

[signature]

江苏省苏北人民医院
扬州大学医学院

手术知情同意书

科别:心脏大血管病中心 病区:104 病区 床号:49 住院号: [REDACTED]

肢体坏死、死亡、植物人或截瘫等,也可能并发脑脓肿,行开颅手术或保守治疗,效果不好。患者感染性心内膜炎并发大面积脑梗,术中术后继发脑出血可能,风险较大。

3.拟行心脏病损切除术+二尖瓣置换+三尖瓣成形术+房颤射频消融+左心耳切除术,根据术中情况必须要时行双瓣置换术。

4.已把生物瓣、机械瓣;国产、进口成形环、心脏瓣膜的类型、利弊详细告知,病人及家属经共同协商,确定选用生物瓣膜、进口成形环;

5.术中发现室壁瘤,同期行室壁瘤切除术

6.心内操作结束,开放循环后心脏不复跳、发生严重心律失常等导致死亡

7.冠脉损伤、心脏破裂导致死亡

8.术后可能人工瓣膜、瓣环心内膜炎、感染性心内膜炎、败血症、感染性休克,导致死亡;残余漏、瓣周漏、感染性心内膜炎可能、需二次手术进行修补或重新瓣膜置换可能

9.围手术期恶性心律失常导致死亡,术中损伤传导束,术后III度房室传导阻滞,需安装永久性心脏起搏器可能

10.围手术期心肌梗死可能及由此导致心衰甚至死亡

11.术后可能出现低心排综合症,心力衰竭导致死亡

12.术后可能感染性心内膜炎、败血症、感染性休克,导致死亡;需二次手术可能

13.术后因肺功能差无法自行排痰等需气管切开的可能性,术后呼吸衰竭,需长期应用呼吸机;

14.出血、心脏压迫、术后引流多,需开胸止血

15.术中食道超声可能损伤消化道黏膜,术后发生应激性溃疡可能,可能需要再次手术

16.术后发生ICU综合症可能

17.术后抗凝不足形成血栓或抗凝过度导致大出血

18.胸骨愈合不良或胸骨炎,胸部切口、腿部切口脂肪液化、感染导致长期不愈合,需要再次手术可能;胸骨哆开,呼吸功能衰竭,导致死亡;

19.深部静脉栓塞

20.肺部并发症:肺炎、胸腔积液,术后可能再次放置胸腔引流管

21.鱼精蛋白过敏导致过敏性休克,甚至死亡可能

22.术后可能需要安装主动脉球囊反搏、ECMO等心脏辅助,花费较昂贵,若效果不好,可能死亡

23.术前交代的手术费用仅为围手术期可能费用,如发生手术并发症,费用无法预计;、

24.患者家属要求行房颤射频消融术,告知80%成功率,增加心脏破裂风险;

25.其他器官并发症:青光眼急性发作、糖尿病、乳糜胸、主动脉夹层动脉瘤、心包切开综合征等不可预知的意外;

患者或近亲属或法定代理人 [REDACTED] 第2页

医师签字 [REDACTED]

江苏省苏北人民医院
扬州大学临床医学院
手术知情同意书

科别:心脏大血管病中心 病区:104 病区 床号:49 住院号:

四、患者知情选择:

1、患方已经如实向医师介绍病史;医务人员已经告知将要进行的手术方式,手术中、手术后的可能并发症和风险,患方已充分了解了该手术的性质、预期效果、危险性、必要性和出现医疗风险情况的后果。

2、患方已充分了解可供选择的其他治疗方法(内科保守治疗:预后差,可能发生心衰、感染性心内膜炎、心梗、猝死)及其利弊,对其中的疑问已得到了经治医师的解答。患方经自主选择同意拟行的手术方案。

3、患方知晓手术需多名医务人员共同进行;并授权医师术中根据患者病情和最大获益、最小受损原则,对预定的手术方式作出调整,及时予以必要的药物、输血等诊疗措施,并自愿承担可能的风险和损害。

4、患方授权医务人员对手术切除的器官、组织及标本进行处置,包括病理学检查、细胞学检查、保存并做进一步的科学研究和医疗废物处理。

医方已履行了术前告知义务,患方已认真阅读(听取)以上手术同意书内容,经双方慎重考虑并签字后生效。本同意书一式二份,医患双方各执一份(患方已取走保存)。

患者或近亲属或法定代理人

2021-04-07

经治医师签字:陈瑞

术者签字:

2021-04-07

患者或近亲属或法定代理人

第 3 页

医师签字