

ERCP手术(操作)知情同意书

患者 性别: 年龄: 民族:
科室 床号: 住院 身份证号码:

术前诊断:1.胆总管结石 2.急性胆管炎 3.消化性溃疡伴出血? 4.胆囊结石伴胆囊炎 5.原发性高血压

拟内镜手术方式:ERC 胆道清理术 ENBD

操作日期:2022-09-06

麻醉选择: ☐镇静 ☐咽部局麻 ☐静脉麻醉 ☐静脉麻醉+气管插管

根据患者的病情及目前诊断,需要实施上述ERCP手术(操作)。操作者将严格按照医护常规实施相关操作。在一般情况下,此操作是安全的和有效的,但本项操作属于侵入性操作,少数患者可能会遇到以下情况:

☒麻醉药过敏或意外;

☒心、肺、脑等器官意外;

☒造影剂过敏;

☒因技术困难或患者不合作,胆管/胰管插管不成功,或未达到预期的操作目的;

☒高淀粉酶血症/胰腺炎,甚至重症胰腺炎;

☒消化系(含胆道、胰腺、肝)损伤、出血、穿孔;

☒胆道/胆囊感染、肝脓肿、腹腔感染;

☐因结石过多/大,或存在胆管狭窄,难以取净结石;或虽已尽量取石,仍有部分残留;

☐取石后胆道/胰管结石复发;

☐支架置入后发生阻塞、移位、消化道损伤,无法取出;

☒由于各种原因(如疾病的原因),术后疗效不佳;

☒术中根据病情需要而采取相应的操作(如括约肌切开、胆胰管引流等);

☒其他无法预料的意外;

上述情况多数较为轻微,可经保守(药物)治疗控制;少数情况可能较严重,需再次内镜介入、放射介入或手术治疗;严重病例甚至危及生命。一旦发生上述情况,院方将积极予以救治。

经医生告知,我已了解上述情况并表示理解。因病情需要,我同意ERCP手术(操作),并承担相应风险。

上述谈话记录,如与事实无误,请患者(受托人)阅后签名。本谈话记录经签名后生效。

患者/受托人签字:

2022-09-06

与患者的关系:

经治医生签字:

2022-09-06

科主任或上级医生:

2022-09-06



植入性医疗器械治疗知情同意书

姓名: [REDACTED]	性别: [REDACTED]	年龄: [REDACTED]	科别: [REDACTED]
住院号: 000957815	床号: 3514		
临床诊断: 1. 胆总管结石 2. 急性胆管炎 3. 消化性溃疡伴出血? 4. 胆囊结石伴胆囊炎 5. 原发性高血压			
手术名称: ERC 取石术 ERBD			
手术时间: 2022-09-06		手术医师: [REDACTED]	
植入物名称:	[REDACTED] 2. 进口		
此三项手术后填写	产品跟踪号/生产批号: [REDACTED]		
	规格/型号: [REDACTED]		

根据您的病情, 您需要进行上述手术治疗, 该手术治疗是一种有效的治疗手段, 一般来说, 手术和麻醉是安全的, 但由于该手术具有创伤性和风险性, 并因个体差异及某些不可预料的因素, 术中和术后可能会发生意外和并发症, 严重者甚至会导致死亡。现告知如下:

- ☒ 1. 排斥反应: 机体对值(注)入物出现排异现象;
- ☒ 2. 值(注)入失败: 因为术中意外或患者个体异常导致无法按计划值(注)入;
- ☒ 3. 植入物异位: 因为植入位置欠佳或患者个体因素导致植入物移位;
- ☒ 4. 术中出血、感染;
- ☒ 5. 植入物破损、断裂;
- ☐ 6. 其他

我已详细阅读以上□□□□□□共□条内容, 对医师的告知表示完全理解, 经慎重考虑我决定同意做此手术, 并对植入材料作出了选择。

我明白在该手术中, 在不可预见的情况下, 可能需要其他附加操作或变更手术方案, 我授权医师在遇有紧急情况时, 为保证患者的生命安全实施必要的救治措施, 并保证承担全部所需费用。

主管医师签名: [REDACTED]

患者/家属签: [REDACTED]

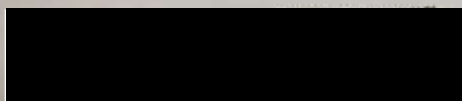
时间: 2022-09-06 17:42

2022-09-06 17:42

备注: 1. 各专科根据本学科特点填写植入器械可能发生的问题。
2. 植入医疗器械资料(条形码)粘贴至背面。



植入医疗器械资料（条形码）粘贴处



备注：植入医疗器械产品包括（但不限于）：骨科内固定器械（骨钉、骨板、骨针、骨棒、髓内钉、脊柱内固定器械等）；心脏起搏器；人工晶体；人工关节；人造血管；人工心脏瓣膜；人工乳房；人工鼻梁；人工颞骨；颅骨瓣；涤纶补片；吻合器组件；皮肤扩张器；各种血管内植入支架；颈动脉支架；食道、气管、胆道等支架；堵封装置；仪眼座；各种疝补片、闭合器等。