

海军军医大学第三附属医院
上海东方肝胆外科医院

患者姓名

科室：放射介入科一病区1楼*
(嘉定)

病区：介入科(一)1护理单元* 床号：06

住院号

手术知情同意书

患者姓名：
护理单元*，

，科室放射介入科一病区1楼*(嘉定)，病区介入科(一)1

与患者关系：

住院号：

谈话时间：2023年05月13日

谈话地点：医生办公室

谈话记录：

2. 手术指征：诊断基本明确，未见明确禁忌（如出凝血障碍等），全身一般情况尚可，拟行Y90术前肝动脉造影+右侧门静脉栓塞+TC99 MAA注射。

3. 手术风险及并发症：

- (1) 麻醉意外。
- (2) 造影剂、栓塞药物所致过敏反应（潮红、恶心、呕吐、皮疹、喉头水肿、窒息、休克或死亡等）。
- (3) 穿刺部位局部血肿、血管损伤破裂、血管瘤、血栓形成、神经损伤等。
- (4) 导管、导丝、穿刺针等器械意外折断及所致误栓、残留组织内，需要手术处理。
- (5) 大血管损伤，腹内脏器或消化道出血，截瘫。
- (6) 重要器官栓塞致心、肺、肾功能衰竭和脑血管意外。
- (7) 肠系膜血管栓塞所致肠坏死、穿孔、梗阻、腹膜炎。
- (8) 坏死性胆囊炎。
- (9) 术后恶心、呕吐、胃纳差等消化道反应。
- (10) 术后发热、胃肠道反应、血小板、白细胞下降、肝、肾功能衰竭。
- (11) 术后感染。
- (12) 血管变异、畸形致穿刺或超选失败。
- (13) 其它难以预料的意外。

5、其他可供选择的方案：TACE、系统治疗

对上述操作风险及并发症，如患者或代理人还不理解可以向医师咨询，在患者或代理人充分理解后，自主决定是否选择操作，请在本文书上写明意见并签名。

患方选择意见：

患方（代理人）

2023年5月13日

谈话医师：

日期：2023年05月13日

谈话记录经签名后生效。