

# 首都医科大学附属北京世纪坛医院 介入诊疗知情同意书

|      |    |    |      |
|------|----|----|------|
| 患者姓名 | 性别 | 年龄 | 出生日期 |
| DSA号 | 病房 | 床号 | 病案号  |

## 疾病介绍和治疗建议

术前诊断门脉高压，需要在局部麻醉下进行  
介入手术名称：

- ☒ 经颈内静脉穿刺肝内门腔静脉分流术(TIPS)
- ☒ 经皮穿刺插管下腔静脉造影术
- ☒ 经皮穿刺上/下腔静脉压力测定
- ☒ 经皮穿刺插管选择性肝静脉造影术
- ☒ 经皮穿刺插管选择性肠系膜上动脉造影术
- ☒ 经皮穿刺插管间接门静脉造影术
- ☒ 经颈内静脉穿刺肝胃底静脉曲张栓塞术
- ☒ 经皮穿刺插管选择性肝动脉造影术
- ☐ 其他： 手术。

(1) 血管介入检查/治疗是根据病人的实际情况将特制的导管等介入器材，经血管送至病变

部位，根据造影表现，了解病变区域的解剖及病理结构变化，以帮助诊断或进行病变血管成

形、栓塞、注药或异物取出等治疗的微创技术。

(2) 非血管介入性检查/治疗是根据病人的实际情况通过经皮穿刺路径或经人体的非血管管

腔送入特制的导管等介入器材，进行肿瘤活检、引流、管腔成形或异物取出等诊断和治疗操

作的微创技术。

手术目的：

通过血管、非血管造影或活检，协助诊断肿瘤及血管病。

通过血管内注药或化学、物理消融的方法，杀灭肿瘤，延长患者的生存期，改善患者的生存质量。

行血管或非血管管腔成形，缓解梗阻症状，挽救、改善缺血或梗阻器官功能。

其他：

## 手术潜在风险和对策

医生告知我如下介入手术可能发生的风险，有些不常见的风险可能没有在此列出，具体的手术术式根据不同病人的情况有所不同，医生告诉我可与我的医生讨论有关我手术的具体内容，如果我有特殊的问题可与我的医生讨论。

1. 我理解任何手术及麻醉都存在风险。

2. 我理解任何所用药物都可能产生副作用，包括轻度的恶心、皮疹等症状到严重的过敏性休克，甚至危及生命。

3. 我理解此手术可能发生的风险及医生的对策：

(1) 过敏反应：术中所用药物（造影剂、麻醉剂等）可能造成皮肤过敏、呼吸困难、过敏性休克、溶血反应、心肝肾功能衰竭、危机生命等；

(2) 穿刺点并发症：局部血肿、假性动脉瘤或动-静脉瘘形成、邻近脏器、神经损伤。

(3) 选择性插管相关并发症：血管痉挛、血管内膜损伤、血管破裂；血栓形



成、附壁血栓或斑块脱落，造成相应供血组织、器官缺血、坏死，严重时可致肠道坏死、膀胱坏死、脑梗塞、脊髓坏死、肺梗塞危及生命。

(4) 血管腔内成型相关并发症：术中血管痉挛、血管内膜损伤、血管破裂；术中、术后支架内急性血栓形成、支架移位；术后支架再狭窄。

(5) 造影剂、化疗药物引起的毒副作用：过敏反应、胃肠道反应、骨髓抑制、心肝肾功能损害、皮肤粘膜溃疡等；

(6) 栓塞治疗相关并发症：栓塞后发热、局部疼痛、胃肠道反应；栓塞剂异位栓塞造成相应组织、器官功能损害严重时致组织器官坏死功能衰竭，危及生命。

(7) 严重心律失常：如心动过缓、室性心动过速、心室颤动、心室停搏等，急性心肌梗塞，急性心衰、休克。

(8) 感染（包括局部和全身）、感染性休克。

(9) 操作过程中可能发生导丝、导管折断、支架移位、支架脱落、滤器移位、滤器脱落必要时外科手术取出，或无法取出。

(10) 无手术或穿刺活检病理学诊断，仅有临床和影像诊断，患者本人家属认可介入治疗。

(11) 心、肝、肾、肺等多器官功能衰竭，心脑血管意外，严重死亡。

(12) 留置管移位、断裂、闭塞，支架断裂等。

(13) 介入治疗过程中部分器械、耗材如脑保护伞、血管缝合器、I125放射粒子100% 自费。

(14) 溶栓治疗过程中可能导致器官及组织出血。

(15) 胆道出血、胸腔出血、颅内出血、消化道出血、腹膜后出血、穿刺部位出血，气胸、血气胸失血性休克。

(16) 治疗不能达到预期效果或无效。

(17) 介入治疗过程中损伤血管出现夹层、假性动脉瘤、动静脉瘘、血管穿孔破裂。

(18) 解剖结构异常及其他原因造成手术不成功，或需分次手术。

(19) 其他意想不到的意外、合并症发生。

(20) 栓塞后综合征：发热、恶心呕吐、腹胀、局部疼痛、食欲下降，消化道反应；

(21) 手术过程中可能损伤血管出现夹层、假性动脉瘤、动静脉瘘、血管穿孔破裂；

(22) 脊髓血管损伤，严重可致肢体感觉、运动功能障碍，严重时截瘫；

(23) 颅脑神经损伤可致失明、脑水肿、脑疝形成，严重时危及生命；

(24) 局部及全身感染，如腹腔感染、胸腔感染，脾脓肿、肝脓肿、肠道缺血坏死；

(25) 胆道出血、腹腔出血、胸腔出血、穿刺部位出血、气胸或血气胸；

(26) 无手术或穿刺活检病理学诊断，仅有临床和影像学诊断，患者本人和/或家属认可介入治疗；

(27) 治疗不能达到预期效果或无效；

(28) 感染性休克、失血性休克；

(29) 肝移植为肝脏疾病如肝硬化、肝功能衰竭最终治疗手段。

(30) 除上述情况外，本医疗措施尚有可能发生的其他并发症或者需要提请患者及家属特别注意的其他事项，如：

4. 我理解如果我患有高血压、心脏病、糖尿病、肝肾功能不全、静脉血栓等疾病或者有吸烟史，以上这些风险可能会加大，或者在术中或术后出现相关的病情加重或心脑血管意外，甚至死亡。

5. 我理解术后如果我的体位不当或不遵医嘱，可能影响手术效果。



**特殊风险或主要高危因素**

我理解根据我个人的病情，我可能出现未包括在上述所交待并发症以外的风险：

1、术后可能发生支架狭窄、闭塞；2、术后可能发生肝性脑病（严重者可发生肝昏迷）、肝性脊髓病（严重者可发生双下肢瘫痪），导致意识障碍、行走困难、生活质量下降、生活不能自理等，必要时需行TIPS支架限流手术、肝移植手术等，若发生卧床相关并发症（肺炎、泌尿系感染、褥疮、下肢静脉血栓形成等），严重者可有生命危险；3、术中、术后可能发生腹腔出血、胸腔出血、心包出血、胆道出血、出血性休克等，严重者可有生命危险；4、术后可能发生多脏器衰竭（肝脏、肾脏等），严重者可有生命危险；5、腹股沟穿刺处、颈部穿刺处可能发生出血、皮下血肿、假性动脉瘤等，需行超声下治疗或外科手术治疗，若压迫周围神经，可导致下肢运动感觉功能障碍、上肢运动感觉功能障碍、声音嘶哑、饮水呛咳等后遗症，生活质量下降、生活不能自理；6、术后需卧床、下肢制动、腹股沟穿刺处压迫止血，可能发生下肢静脉血栓，若下肢静脉血栓脱落发生致命性肺动脉栓塞，无有效救治措施，可导致猝死；7、手术可能存在一定的无效性。

一旦发生上述风险和意外，医生会采取积极应对措施。

**替代医疗方案（不同治疗方法、手术方式或检查方案的介绍）**

根据我的病情，医生告知目前医院主要有如下治疗方法、手术方式或检查方案

内科（药物+内镜治疗）

外科（脾切除+断流，肝移植）

**患者知情选择**

● 我的医生已经告知我将要进行的手术方式、此次手术及术后可能发生的并发症和风险、可能存在的其它治疗方法并且解答了我关于此次手术的相关问题。

● 我同意在手术中医生可以根据我的病情对预定的手术方式做出调整，风险一旦发生，本人授权医护人员按照医学常规予以处置。

● 我理解我的手术需要多位医生共同进行。

● 我并未得到手术百分之百成功的许诺。

● 我授权医师对手术组织或标本进行处置，包括病理学检查、细胞学检查和医疗废物处理等。

患者签名 (手印)

签名日期：

如果患者无法签署知情同意书，请其授权的亲属在此签名：

患者授权亲属签名

与患者关系

签名日期

**医生陈述**

我已经告知患者将要进行的手术方式、此次手术及术后可能发生的并发症和风险、可能存在的其它治疗方法并且解答了患者关于此次手术的相关问题。

医生签名

签名日期