

手术治疗知情同意书

姓名: [REDACTED]

登记号: 1004210012

病案号: [REDACTED]

患者姓名		性别		年龄	
科室	骨科病房(新民)	病房号		病床号	
术前诊断	双侧发育性髋关节发育不良		拟实施手术时间		2022-07-04
拟实施手术及操作名称		双侧发育性髋关节脱位切开复位髋臼翻转造盖股骨旋转截骨术			

疾病介绍和治疗介绍:

病人术前诊断为:先天性髋关节发育不良,有手术指征,建议在静脉麻醉,拟行双侧发育性髋关节脱位切开复位髋臼翻转造盖股骨旋转截骨术,现术前准备完毕。

病人替代治疗方案有:,相关治疗效果及风险已向家属讲明,其选择。

手术中、手术后可能出现的并发症和手术风险等情况

- 1、术中、术后麻醉意外、心脑血管意外危及生命。术中出血较多,致失血性休克,危及生命;
- 2、术中造盖可能需取自体髂骨;
- 3、术中根据不同情况,需更改术式;
- 4、术中、术后创伤致应激性心、肝、肾及肺等功能障碍,继发多脏器功能衰竭危及生命;
- 5、术后切口感染、深部组织感染或脂肪液化致切口延迟愈合或不愈合,术后切口瘢痕愈合;
- 6、术后截骨骨不连、术后骨延迟愈合或不愈合、继发骨髓炎等;
- 7、术后长期卧床合并症,如坠积性肺炎,尿路感染,褥疮等;
- 8、术后可能髋关节再次脱位、植入骨块松动、脱落,需行二次或多次手术治疗;
- 9、切口局部皮神经受损,术后出现局部感觉障碍;
- 10、术后改良石膏或支具卡压综合征等发生;
- 11、术中术后可能出现下肢深静脉血栓、脂肪栓塞,栓子脱落致肺栓塞、脑栓塞危及生命;
- 12、术后出现暂时性下肢感觉、运动障碍;
- 13、术后可能髋关节僵硬,且出现股骨头坏死几率较大;
- 14、术后创伤致患儿应激性诱发潜在疾病发生,需相应对症治疗;
- 15、其他不可预料情况发生。

告知者(签名): [REDACTED]

患者/法人代理人意见: [REDACTED]

手术中可能出现的危险、并发症等情况,医师已向患者本人(患者家属)告知交待,患者方面充分考虑和理解可能遇到的风险,经权衡利弊,同意选择接受该项诊疗服务。接受手术过程中,如遇不能独立行使知情同意权利的情况,同意由代理人代行知情同意权,具体委托见《患者知情同意授权委托书》

注:术中的血液、组织标本可能被保存,以用于病理诊断和科研。 同意 ☒ 不同意 ☐



吉林大学中日联谊医院

手术治疗知情同意书

姓名：刘田娜

登记号：1004210012

病案号：PT286445

手术切除的组织标本可能被留取，以用于病理诊断和科研。 同意 (✓) 不同意 ()

患者/法定代理人签字

日期 2022 年 7 月 3 日