



姓名: [REDACTED] 性别: [REDACTED] 科室: 急诊创伤病房 床号: [REDACTED] 住院号: [REDACTED]

手术知情同意书

术前检查及准备: 常规检查结果评估无明显手术禁忌, 手术适应症明确, 患者及家属同意手术治疗		
手术禁忌证: 无手术禁忌症		
术前诊断: 混合型颈椎病		
适应证: 70岁		
替代方案: 转往ICU治疗		
手术名称: 颈椎前路椎间盘切除减压植骨融合术		麻醉方式: {全麻} 拟施手术时间: 2021年9月1日
术者: [REDACTED]		助手: 于忠、
术中术后可能发生的情况: 1. 麻醉并发症 (详见麻醉同意书)。 2. 术中大出血致失血性休克甚至死亡。 3. 术中损伤周围脏器、血管、神经等引起功能障碍等并发症或后遗症。 4. 由于畸形复杂/病变严重导致手术无法继续进行而终止。 5. 由于病变原因术中须改变原计划手术方式, 需再次签字。 6. 术后重要脏器功能衰竭 (心、肺、脑、肝、肾、胃肠等)。 7. 术后发生肺部并发症 (肺炎、肺不张、呼吸功能不全需行气管切开等)。 8. 术后伤口感染、延迟愈合。 9. 骨折延迟愈合、不愈合或畸形愈合等。 10. 内植物断裂、松动、移位或出现排异反应。 11. 骨折对位对线不满意, 关节功能受限。 12. 术后再次骨折 (如: 病理性骨折等)。 13. 因病变复杂不能一次根治而需再次手术。 14. 术后出现突发性恶性心率失常、心脏停搏或发生血栓、气栓及脂肪栓塞等, 导致严重并发症甚至死亡。 15. 术后畸形矫正不满意或病变恶化。 16. 因患者特异性体质出现药物过敏等不可预料的意外情况, 或生命体征不平稳需转ICU或转科治疗。 17. 取内固定物时因故不能全部取出。 18. 术中发生不可抗力事故、自然灾害或麻醉及手术所使用的机械设备发生故障, 导致手术不能按计划进行, 甚至病情恶化或死亡。 19. 术前因各种原因有随时停手术的可能。		其他情况: 上述各项并发症均有可能危及生命或致残, 一旦发生我院会全力救治。
患者/委托代理人签字意见: 我已清楚医生介绍的情况, 对手术危险性及可能发生的问题能够理解, 本人自愿并同意行手术治疗。 患者签字 (患者不能签字时请写明原因): [REDACTED] 签名时间: 2021年8月31日 委托人/监护人签名: [REDACTED] 与患者关系: [REDACTED] 电话: [REDACTED] 签名时间: 年 月 日		
主管医师签字:	主治医师签字:	科主任签字:
[REDACTED] 2021年8月31日	[REDACTED] 2021年8月31日	[REDACTED] 2021年8月31日