

广东省中医院 手术知情同意书

姓名: 男, 74岁, 入院日期: 2020年8月23日

住院号: 1000000000

术前诊断: 1. 椎动脉闭塞和狭窄 (左侧椎动脉V3段闭塞, 右侧椎动脉多发中-重度狭窄)
2. 大脑中动脉狭窄 (左侧M1段末段中度狭窄)

拟行手术名称: 颅内血管腔内成形术 (椎基底动脉颅内段)

拟麻醉方式: 全身麻醉 (气管内插管)

患者因患: 1. 椎动脉闭塞和狭窄 (左侧椎动脉V3段闭塞, 右侧椎动脉多发中-重度狭窄)
2. 大脑中动脉狭窄 (左侧M1段末段中度狭窄) 疾病, 需行手术治疗。本医师针对患者病情, 告知了目前可行的治疗方案, 且说明了优、缺点。经向患方充分告知, 医患达成一致, 选择上述治疗方案。由于病情的关系及个体差异, 依据现有医学科学技术的条件, 施行该治疗可能出现无法预料或者不能防范的不良后果和医疗风险。本医师已充分向患者 (患者近亲属, 被授权委托人) 交待并说明, 一旦发生所述情况, 可能加重病情或危及生命, 医务人员将按医疗原则予尽力抢救, 但仍可能产生不良后果。是否同意, 请书面表明意愿并签字。

手术目的: 血管成形, 改善供血

可能出现的情况及并发症列举如下:

术中、术后可能发生的问题: 我们有相应措施防治并发症, 但乃可能发生:

(一) 造影术及介入治疗术中和术后

- 1、造影剂过敏或副反应, 如过敏性休克、耳鸣、失明、癫痫甚至截瘫、死亡等。
- 2、穿刺及造影部位的血管损伤、破裂出血、假性动脉瘤、夹层动脉瘤、腹膜后血肿、远端血管栓塞、股动脉血栓形成、下肢缺血坏死、颅内及穿刺部位感染。
- 3、肝肾功能不全。
- 4、介入器材在血管内可以诱发血栓, 造成脑及其他脏器梗塞; 导管破裂、打折、打结甚至断裂, 滞留体内。
- 5、术前、术中、术后应用肝素、低分子肝素、阿斯匹林、抵克立得、波立维等药物, 可能出现局部出血, 造成相应部位的功能缺失、甚至生命危险。
- 6、操作部位及相关部位血管痉挛、栓塞、夹层或出血, 造成相应部位的功能缺失、甚至生命危险。
- 7、本次需行球囊扩张成形术, 若扩张成形不满意, 则需同时置入支架。
- 8、闭塞血管开通失败, 无法行腔内血管成形术。
- 9、闭塞血管再通及支架术可能引起过度灌注综合症, 造成脑出血、脑肿胀, 甚至危及

医师签名: [Signature] 2020年8月23日

患方签名: [Signature] 2020年8月23日

广东省中医院
手术知情同意书

姓名: ■ ■ ■ 男, 74岁, 入院日期: 20

住院号: ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■

可能出现的情况及并发症列举如下: (续背面)

生命。

10、球囊扩张成形及支架术中出现动脉硬化斑块脱落或血栓脱落, 导致脑梗塞等严重后果。

11、血管狭窄扩张及支架术中可能导致血管破裂造成严重并发症, 甚至危及生命。

12、支架术中, 支架可能出现位置不良、移位、断裂、塌陷并引起相应的并发症。

13、支架术后可能出现再狭窄。

14、支架术后不一定能缓解术前患者的症状, 而是预防支架所覆盖的动脉硬化斑块脱落造成的症状。

15、支架术后需较长时间内服抗血小板药物, 可能发生不良反应。

16、术中再通不成功, 被迫中止手术。

17、术中可能用到耗材费约5万元(自费部分)。

(二)、麻醉意外: 心血管疾病急性发作, 循环衰竭。

(三)、放射性损伤。

(四) 在现有医疗技术条件下, 无法预料或不可能防范的不良后果。

替代医疗方案

药物保守治疗。

医师签名:

孔部松

20 年 8 月 日

本人系患者(或受患者委托的代理人), 在神志完全清醒的状态下签署本协议。(患者)因患上述疾病, 在贵院治疗。经医师向我说明各种治疗方案的优、缺点后, 我决定选择:

A. 同意 接受上述手术治疗, 且承担上述风险, 同意医师实施上述手术方案, 同时授权委托医师根据术中病情判断和患者利益, 调整手术方案, 并授权委托医师对已切除的器官、组织进行合理的处理。医师以上说明我已充分理解, 目前及以后不再对以上问题提出异议。

B. 拒绝 接受上述手术治疗, 并承担相应后果。因系本人意愿, 以后对此不提出异议。

签署意见(必须请患方写明同意或拒绝):

同意

患者(授权委托人)签名:

患者近亲属(被授权委托人)签名(注明与患者的关系):

父