

吉林大学第一医院

介入超声诊疗操作知情同意书

患者姓名:	<div></div>	性别:	男	年龄:	23周岁
患者 就诊/住院 科室:	超声			住院号:	
临床诊断:	左侧股骨头占位				
拟行诊疗操作名称: 超声引导下经皮穿刺活检					

患者在诊疗操作过程中及后期可能出现的并发症及风险情况有:

超声引导下经皮穿刺活检, 有助于该病的诊断。但由于医学科学的特殊性和个体差异性, 在治疗过程中及后期, 有可能出现: 1. 因病变本身的原因不能明确病理诊断; 2. 各种感染(细菌、真菌、病毒等); 3. 麻醉意外; 4. 严重心律失常、冠状动脉供血不足、心脏骤停等; 5. 出血; 6. 气胸、血胸、咯血等; 7. 术后多脏器功能异常、功能衰竭; 8. 胆汁瘘、胃肠瘘、腹膜炎、胰腺炎等; 9. 针道种植; 10. 窦道形成, 不易愈合; 11. 疼痛; 12. 血尿; 13. 发生其他难以预料的、危及患者生命、可致残的意外情况; 14、操作过程中随时可能出现心脑血管意外。

告知者: 张德智  
2018年 5月 25日

患方意见:

手术中可能出现的危险、并发症等情况, 张德智医师已向本人(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, 同意承担可能遇到的风险, 接受介入超声诊疗操作。接受介入超声诊疗过程中, 如遇到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《患者授权委托书》。

患者签字或画押:  
代理人签字或画押:

2018年 5月 25日  
年 月 日