

刘志海 700039
王林森 808860
刘俊杰 789895

李连军 1057516 张淑芳 91688
天津医科大学总医院神经外科 王书英 966595
手术治疗志愿书 张效 1010247
王书英 966595

患者姓名: 性别: 年龄:

病案号:

术前诊断: 颅内肿瘤及大面积脑水肿

吴建芳 928612

拟行手术方式: 脑肿瘤切除术

文同英 1024227

1024 1024227

患者因病需手术治疗, 我科医护人员将全力做好医护工作。但鉴于神经外科患者病情复杂多变, 并有不少目前医学科学不能解决的难题, 必须将下述问题向患者家属说明:

1. 麻醉意外, 呼吸、心跳骤停, 死亡等, 详情由麻醉医生交代。
2. 术中可能大出血, 出现休克, 死亡。
3. 具体术式可能根据术中具体情况更改。
4. 病变不能完全切除, 病变性质需依靠术后病理检查, 肿瘤术后可能复发。
5. 术中如果脑压过高, 可能需行内外减压术。
6. 术前所具有的症状和体征, 术后可能没有改善, 甚至加重。
7. 术后可能出现颅神经麻痹, 运动和感觉障碍, 失语、共济失调、癫痫、痴呆、精神异常、二便功能障碍、性功能障碍、昏迷、植物状态、脑疝、死亡。
8. 术后可能并发重要脏器功能障碍, 出现呼吸、循环衰竭, 肝、肾功能衰竭, 呼吸道、泌尿道感染、应激性溃疡, 褥疮等。
9. 动脉瘤不能夹闭, 术后动脉瘤夹滑脱, 再出血, 术后可能出现或延迟出现脑血管痉挛和脑梗死。
10. 分流手术可能出现穿刺出血, 术后出现堵管及腹腔并发症。
11. 术后可能出现术区血肿、脑积水或伤口漏, 甚至需二次手术。
12. 术后颅内、椎管内及伤口感染, 伤口延迟愈合甚至裂开。
13. 住院期间可能出现深静脉血栓形成, 血栓脱落可造成重要脏器的梗塞, 甚至导致猝死。
14. 因病人本身健康情况及基础疾病可能导致各种术前难以预料的情况。
15. 植入性手术(包括颅骨及脊柱修补、固定材料、脑膜补片、分流装置等)可能因感染、移位等原因需手术取出。
16. 本次手术尚需说明:

家属(单位负责人)了解可能发生的后果, 同意手术, 并协助医院做好此项工作, 特立此志愿书。

经治医师:

张效
王书英

家属(与患者关系)或单位负责人签字:

王书英

年 月 日



扫描全能王 创建