

华中科技大学同济医学院附属协和医院

内痔内镜下套扎治疗知情同意书

姓名: [] 性别: 女 年龄: 31 住院号: []

内镜检查或治疗名称: 内痔内镜下套扎术

根据患者目前的病情,需进行上述检查(治疗)。本医师已向患者说明该检查(治疗)的必要性及优缺点。由于病情的关系及个体差异,施行该检查(治疗)可能出现无法预料或者不能预防的医疗风险和不良后果。本医师已充分向患者本人(或近亲属人)交代并说明。一旦发生所述情况,可能加重原有病情、出现新的病变(损害)甚至危及生命,医务人员将按医疗原则予以尽力抢救,但仍可能产生不良后果。是否同意检查(治疗),请书面表面医院并签字。

谈话医师签字: []

日期: 2021 年 7 月 2 日 时

本人系患者(代理人),因患上述疾病,需行上述检查或治疗。姜医师已告知实施此检查或治疗的必要性以及可能发生的医疗风险和不良后果。对医师以上说明及本页背面举例讲解的共 15 条告知内容,我已充分理解,且愿意承担相应的风险和后果,同意接受此检查或治疗,并授权医师对检查或治疗中切除标本或组织进行合理的医学处理。因系本人愿意,目前及以后不再对上述问题提出异议。

患者本人签名: []

患者近亲属签名: []

与患者的关系: 子

日期: 2021 年 7 月 2 日 时

本人系患者(代理人),因患上述疾病,需行上述检查或治疗。医师已告知实施此检查或治疗的必要性以、可能发生的医疗风险和不良后果,以及拒绝检查(治疗)的医疗风险。对医师以上说明及本页背面举例讲解的共 条告知内容,我已充分理解,且明确知道接受检查的风险和后果,拒绝接受此检查或治疗,并授权医师对检查或治疗中切除标本或组织进行合理的医学处理。因系本人愿意,目前及以后不再对上述问题提出异议。

患者本人签名:

患者近亲属签名:

与患者的关系:

日期: 年 月 日 时

内痔内镜下套扎治疗不良后果及医疗风险告知内容

1. 咽喉部损伤、血肿和出血，下颌关节脱臼，腮腺肿大
2. 呕吐引起胃内容物吸入气管并导致呼吸道窒息
3. 术前和术中药物过敏或出现药物不良反应，插镜诱发哮喘、癔病和癫痫发作
4. 心脑血管意外（中风、严重心律失常、心脏骤停等）和不可预测的危险和意外
5. 术中对痔核进行套扎时发生大出血
6. 止血过程中因病人大出血原因发生休克而危及病人生命
7. 套扎后迟发性出血
8. 多次套扎后肛门狭窄，需要扩张等治疗
9. 肛痿、排便失禁，经血源性感染
10. 套扎治疗术后肠壁重度溃烂，甚至发生穿孔
11. 术后发生严重的过敏反应
12. 内镜治疗失败需微创手术治疗
13. 麻醉意外（麻醉药物过敏、呼吸心跳骤停等）
14. 由于特殊检查（治疗）前后转运途中、特殊检查（治疗）中的环境条件限制，在原有病情加重或出现隐性疾患突发，甚至呼吸心跳骤停时，将会影响抢救措施的实施
15. 其他不能预料或者不能防范的不良后果和医疗风险