

浙江大学医学院附属邵逸夫医院

剖宫产手术知情同意书

1. 您的主诊医生是：梁峰冰

您的经管医生是：

2. 这是一份有关产科剖宫产手术知情同意书，目的是告诉您有关手术操作相关事宜，请您仔细阅读，提出与本次手术有关的任何疑问，决定是否同意进行手术。

3. 由于已知或未知的原因，任何手术都有可能：不能达到预期结果；出现并发症、损伤甚至死亡。因此，医生不能对手术的结果做出任何的保证。您有权知道手术的性质和目的、存在的风险、预期的效果或对人体的影响。除出现危及生命的紧急情况外，在没有给予您知情并获得您签署的书面同意前，医生不能对您实施手术。在手术前的任何时间，您都有权接受或拒绝手术/操作。

4. 目前诊断：先心病术后；肺动脉高压；艾森曼格综合征；孕4产0孕22+周单胎妊娠

5. 剖宫产手术指征：先心病术后；肺动脉高压；艾森曼格综合征；

6. 影响手术的不利因素：

1) 特别肥胖，体重 Kg

2) 贫血、低蛋白血症： Hbg/dL, Alb/g/L

3) 胎膜早破小时，宫口开大 cm

4) 腹部手术史：

-

5) 内外科合并症：

肺动脉高压；艾森曼格综合征

6) 产科并发症：

-

7) 药物过敏史：

-

8) 其他：

-

7. 医生会用通俗易懂的语言给您解释：

7.1 手术的性质、目的、预期的效果：

终止妊娠

7.2 告诉任何可能伴随的不适、并发症或风险：

A 手术中可能出现的意外和危险性：

✱ 麻醉意外

✱ 术中呼吸心跳骤停

✱ 药物过敏

✱ 羊水栓塞

疤痕憩室、月经淋漓不尽

8. 针对上述情况将采取的防范措施（包括但不限于以下内容）：

基于产科病人入院后及分娩过程中可能发生的异常情况，我们将根据现代医疗规范，采取下列防范措施来最大限度地保护母婴安全，使治疗过程顺利完成。具体措施为：

- 1) 麻醉医师术前认真评估母胎状况及手术风险，术中严密检测，对于意外情况积极处理。
- 2) 积极抗过敏，心肺复苏，提高发生意外情况时的应激处理能力，加强围手术期监护。
- 3) 破膜后吸尽羊水，再娩胎儿，及早发现、及时处理，做好抢救准备。
- 4) 严密监测产程进展，对于胎头低的孕妇，手术中动作轻巧。
- 5) 针对出血原因，予以相应止血措施，做好休克的抢救。
- 6) 进行围手术期抗生素的使用，产妇需在术前纠正全身情况，提高机体抗病能力；对高危孕妇在产时及产褥期有感染倾向的人群积极应用抗生素。
- 7) 让孕妇及家属了解产前诊断的局限性，强调婴儿期异常不一定在胎儿期就有异常。
- 8) 术中规范手术步骤，仔细操作，动作轻柔；疑有胎儿宫内窘迫和高危孕妇在术中做好新生儿复苏的准备，必要时新生儿科医师待命参与抢救。
- 9) 术后鼓励患者多活动，促进肠蠕动恢复。
- 10) 鼓励患者早日下床活动，多饮水，对存在高危因素者予以预防性治疗。
- 11) 其他：

9. 其他可供选择的治疗方案：

阴道试产

您选择的治疗方案： ☒ 子宫下段剖宫产术

10. 为了确保您对上述内容的准确理解，在您仔细阅读该知情同意书及作出决定前，医生将会给您解释上述内容。如果您还有任何其它疑问，希望您及时告诉您的医生。

您以下的签名表示：

- ① 您已阅读并理解、同意前面所述的内容；
- ② 您的医生对以上提出的情况向您作出了充分的解释；
- ③ 已经得到了有关手术的相关信息；
- ④ 您授权并同意医生施行上述手术/操作。

根据国务院701号条例：医疗（手术）意外险为可能发生的严重医疗意外提供保险保障，本人自愿投保。

患者签字：  日期：

☒ 患者本人 ☐ 患者家属 ☐ 父母 ☐ 监护人 ☐ 委托代理人

医生签字： ☒ 梁峰冰

签字时间：