

# 住院手术同意书

姓名: 性别: 女 科别: 脊柱外科腰椎病区 床号: 11 住院号:

术前检查及准备: 手术各化验检查示可耐受手术, 术前备皮、备血。

术前诊断: 1. 骶椎骨巨细胞瘤待查 2. 腰椎间盘突出症 3. 骨质疏松症

适应症: 腰腿疼痛, 严重影响患者日常生活。

手术目的和方法: 病变探查取出, 缓解临床症状。

手术名称: 骶椎骨巨细胞瘤待查后路病灶清除髓核摘除植骨融合内固定术 麻醉方式: 全麻

术者: 刘国江

助手: 许晓舟 陈浩

术中术后可能发生的情况:

1. 麻醉并发症 (详见麻醉同意书)。
2. 术中大出血致失血性休克甚至死亡。
3. 术中损伤周围脏器、血管、神经等引起功能障碍等并发症或后遗症。
4. 由于畸形复杂/病变严重导致手术无法继续进行而终止。
5. 由于病变原因术中须改变原计划手术方式, 需再次签字。
6. 术后重要脏器功能衰竭 (心、肺、脑、肝、肾、胃肠等)。
7. 术后发生肺部并发症 (肺炎、肺不张、呼吸功能不全需行气管切开等)。
8. 术后伤口感染、延迟愈合。
9. 骨折延迟愈合、不愈合或畸形愈合等。
10. 内植物断裂、松动、移位或出现排异反应。
11. 骨折对位对线不满意, 关节功能受限。
12. 术后再次骨折 (如: 病理性骨折等)。
13. 因病变复杂不能一次根治而需再次手术。
14. 术后出现突发性恶性心率失常、心脏停搏或发生血栓、气栓及脂肪栓塞等, 导致严重并发症甚至死亡。
15. 术后畸形矫正不满意或病变恶化。
16. 因患者特异性体质出现药物过敏等不可预料的意外情况。
17. 取内固定物时因故不能全部取出。
18. 术中发生不可抗力事故、自然灾害或麻醉及手术所使用的机械设备发生故障, 导致手术不能按计划进行, 甚至病情恶化或死亡。
19. 术前因各种原因有随时停手术的可能。

其他情况:

1. 脊髓及神经根损伤, 术后出现相应神经症状加重, 甚至瘫痪。
  2. 术中术后硬脊膜损伤, 形成顽固性脑脊液漏, 诱发低颅压头疼, 甚至导致伤口长期不愈合而感染, 必要时需二次手术。
  3. 术后腰腿痛、双下肢感觉、运动功能障碍及大小便功能障碍缓解需较长时间恢复, 甚至有可能加重。
  4. 术后瘢痕性椎管狭窄、神经根粘连, 必要时二次手术。
  5. 术中神经根、马尾神经等损伤、刺激、受压情况, 出现相应神经症状, 大小便功能困难可能。
  6. 术后骨愈合不佳, 植骨不融合, 假关节形成, 必要时需二次手术。
  7. 术后不恰当的功能锻炼或过早负重 (持) 重, 可能导致内固定物松动、脱落或断裂, 必要时需二次手术。
  8. 术后腰椎活动受限, 异物感。
  9. 伤口感染、延迟愈合、脂肪液化, 二次手术可能。
  10. 术后常见并发症: 褥疮、尿路感染、肺炎、下肢静脉血栓形成。
  11. 术后及麻醉意外, 心肺腹等各脏器功能衰竭, 危及生命。
  12. 术后需佩戴腰背支具。
  13. 术后视复查情况及具体病情适时取出内固定。
  14. 据术中具体情况比如失血情况, 需要改变手术方式。
  15. 治疗过程中出现其他疾病急发, 需要转科转院治疗。
  16. 术后肿瘤复发、转移可能, 其他风险及意外发生。
- 上述各项并发症均有可能危及生命或致残, 一旦发生我院会全力救治。

患者/委托代理人签字意见:

谅解意外, 要求手术。

我已清楚医生介绍的情况, 对手术危险性及其可能发生的问题能够理解, 本人自愿并同意行手术治疗。

患者签字 (患者不能签字时请写明原因):

年 月 日

代理人签字:

与患者关系: 母子

电话: 18519316687

2019 年 5 月 19 日

主管医师签字:

2019 年 5 月 9 日

主治医师签字:

2019 年 5 月 9 日

科主任签字:

2019 年 5 月 9 日





西安市红会医院  
西安交通大学医学院  
西安医学院 附属红会医院

## 麻醉知情同意书

麻醉号:

患者姓名		性别	女	年龄	60岁	科别	骨科	床号	11床	住院号	
术前诊断	激性椎体病变			拟施手术	前路减压清除植骨融合内固定术						

麻醉方式: 全身麻醉 硬膜外麻醉或/和腰麻 臂丛阻滞 颈丛阻滞 基础麻醉 强化麻醉 局麻

麻醉中麻醉后可能发生的意外或并发症

- ☒ 麻醉药可能诱发一种易感性遗传肌病, 导致“恶性高热”, 目前的医疗技术难以控制, 最终可能出现多脏器功能衰竭, 甚至死亡。
- ☒ 麻醉可能加重原发病或伴发病, 导致心脑血管意外或脏器功能衰竭, 甚至死亡(猝死)或者麻醉后苏醒延迟、不醒。
- ☒ 气管插管损伤鼻、口、咽、喉、致局部出血、水肿、声音嘶哑, 牙齿松动或脱落。
- ☒ 气管插管困难, 酿致危及生命的病理变化。
- ☒ 呕吐、窒息、喉痉挛、支气管痉挛, 吸入性肺炎, 肺不张。
- ☒ 全麻插管, 拔管及手术操作可能因迷走神经反射, 导致循环意外。
- ☒ 神经损伤, 全脊髓麻醉, 硬膜外血肿, 硬膜外导管断入体内。
- ☒ 刺破硬脊膜(术后头痛), 硬膜外麻醉后背痛, 脊髓前动脉综合征。
- ☒ 腰麻后头痛, 尿滞留, 粘连性蛛网膜炎, 马尾丛综合征。
- ☒ 麻醉药反应, 毒性反应, 高敏反应, 过敏反应。
- ☒ 神经阻滞可能致局部血肿, 血气胸。
- ☒ 麻醉失败, 改麻醉。
- ☒ 中心静脉置管, 动静脉有创监测, 损伤心脏、血管、肺和胸导管。
- ☒ 其它。

下列各项是否同意 1、使用麻醉镇痛泵术后止痛(是、否);  
2、病情需要使用“医保”范围之外的药物和材料(是、否)。

我们将以高度的责任心, 认真遵守麻醉医疗规程, 全力做好麻醉工作。尽管上述情况发生率很低, 但目前的医疗科学技术不能做到绝对避免。根据国家有关法律法规的规定, 充分尊重患者或其亲属的知情权, 特此告知。

患者代理人意见

以上画“√”的共 9 项。本人知情、理解、谅解, 并同意麻醉。

患者签名: 年 月 日

代理人签名: 2019年1月20日 与患者关系:

麻醉科医师签字:

2019年 5月 20日