

登记号：



患者类型：自费

武汉市第四医院·受试者知情同意书

姓名：



性别：男

年龄：53

床号：03 住院号：

受试者：在我院行全膝关节置换术（TKA）的患者为研究对象。

疾病介绍：全膝关节置换术（TKA）被认为是缓解膝关节骨性关节炎和其他滑膜疾病患者疼痛和改善关节活动能力和畸形的最有效的手术干预措施。术后加速康复（ERAS）的应用已证明其改善患者预后的疗效，术后早期关节功能运动已成为膝关节置换术的关键预后因素。肢体疼痛和肿胀的意外出现阻碍了患者早期活动的倾向，导致住院时间延长、功能恢复延迟和负面心理反应消极。

受试者声明：

我已详细阅读以上内容，对医师、护士的告知表示完全理解，经慎重考虑，我决定进行此项诊疗操作我明白在该诊疗技术操作中，在不可预见的情况下，可能需要其他附加操作或变更方案，我授权医师在遇到有紧急情况时，为保障我的生命安全实施必要的救治措施，并保证承担全部所需费用。我知晓在操作开始前，我可以随时签署《拒绝医疗同意书》，以取消本医疗操作知情同意书的决定

患者家属签字：



时间：2021.8.15

医生签字：



时间：2021.8.15