

患者身份证号：  
电话：

复旦大学附属妇产科医院  
宫腔镜手术知情同意书

家属身份证号：  
电话：

姓名：  
该患

本手术有助于您的疾病诊断和治疗，但手术存在风险，  
术中及术后可能出现的风险包括：（发生率：%）

患者手术必须使用  
本人有效身份证件姓名

1. 子宫穿孔（0.5-1.6%）
2. 盆腔周围脏器损伤（包括肠道、泌尿道、血管等）（0.2-1%）
3. 术中及术后大出血（3%）
4. 术后感染（0.4-1.15%）
5. 术后引起宫腔粘连，或宫腔粘连分解后再次粘连的可能（10-15.6%）
6. 子宫肌瘤过大，宫腔粘连重需要分次手术的可能（12.8%）
7. 宫腔粘连重，无法手术或无法完全分解可能，术后仍可能月经量少，不孕可能（5.2%）
8. 子宫纵隔无法完全切开可能，可能需多次手术，才能达到满意效果。
9. 宫腔占位复发可能；术后病理提示恶性，进一步手术治疗可能；
10. 要求输卵管通液术（患者有生育要求）
11. 子宫内膜去除术后可能出现不规则阴道流血，闭经可能，或病情复发（6.3-7.4%），甚至再次怀孕
12. 取断裂，残留，嵌顿节育环，取宫内异物等仍有手术失败，无法取出或仅取出部分而仍然部分残留可能。
13. 憩室手术后仍有月经淋漓不尽，症状未改善可能；
14. 术中若发生心脑血管综合症或不能承受检查、手术等可能中止检查或手术
15. 水中毒引起肺水肿、心衰、脑水肿而危及生命（0.17-5.2%）
16. 空气栓塞危及生命（0.03%）
17. 麻醉意外
18. 替代方案：保守观察或药物；单纯诊刮；腹腔镜；宫腹腔镜联合手术等；
19. 其他

以上各点可能存在的手术风险均向您或家属说明，表示理解并同意手术，签字为证。

患者本人签名：\_\_\_\_\_

委托人签名：\_\_\_\_\_ 关系：\_\_\_\_\_

签字日期：\_\_\_\_\_

手术者/接待者签名：\_\_\_\_\_

使用自费药品和医用器械、耗材告知同意书

尊敬的患者、患者家属或患者的法定监护人、授权委托人：

根据有关规定，下列药品/材料不属于或者部分不属于公费医疗、大病统筹和社会基本医疗保险报销范围，此种药品/材料的费用须由患者个人承担。患者可以选择是否使用此自费药品/材料。

1. 一次性医用电极
2. 进口止血纱布
3. 抗菌薇乔缝线（强生）
4. “诺舒”一次性使用耗材，因设备根据个人子宫具体情况自动调整参数。若调整失败，则无法继续手术，但已使用的一次性耗材需全额付款。
5. 其他

患者、患者家属或患者的法定监护人、授权委托人意见：

有关此种药品/材料需要患者个人承担费用的情况，医生已经向我们详细告知。我同意使用，并同意个人承担此种药品/材料的费用。

患者签名：\_\_\_\_\_

委托人签名：\_\_\_\_\_ 与患者关系：\_\_\_\_\_

医生签名：\_\_\_\_\_

签名日期：\_\_\_\_\_