

# 吉林大学第二医院 手术治疗知情同意书

病历号: 04231839

患者姓名		性别	男	年龄	22岁
住院号		病房号	创伤外科	病床号	57床
术前诊断	左尺桡骨粉碎性骨折、左前臂软组织损伤、左尺神经损伤				
拟行手术名称	左尺桡骨粉碎性骨折闭合(切开)复位内固定术				

手术中、手术后可能出现的并发症和手术风险等情况:

1. 麻醉意外, 药物中毒、过敏反应, 突发呼吸心跳骤停, 甚至死亡。
2. 术中、术后诱发或加重原有器质性病变, 突发心, 脑血管意外、危及生命。
3. 术中血管、神经、肌腱副损伤, 术后功能障碍, 需采取相应治疗或再次手术。
4. 术中根据情况决定术式(拟闭合复位, 必要时切开复位; 手术固定方式)。
5. 拟行骨折闭合复位髓内针固定术, 必要时行接骨板及螺钉固定。
6. 骨折无法达到解剖复位, 仅功能复位; 双上肢不完全等长。
7. 术后患侧关节僵硬、关节功能障碍, 创伤性关节炎, 必要时二次手术。
8. 术中、术后肺栓塞、脂肪栓塞, 危及生命。
9. 术后肿胀加重, 出现骨筋膜室综合征、缺血性肌挛缩、血管神经卡压, 必要时手术。
10. 术后骨折愈合欠佳, 骨折延迟愈合、骨折畸形愈合、骨不连, 异位骨化, 必要时二次手术。
11. 术后切口感染, 皮肤坏死, 延迟愈合, 骨髓炎, 化脓性关节炎, 必要时二次手术。
12. 术后各种并发症(关节僵硬、褥疮、下肢静脉血栓、坠积性肺炎、尿路感染等)发生。
13. 术后骨折移位明显, 必要时再次手术治疗。
14. 内植物在体内发生电解、排斥反应, 内植物折断、松动、脱落, 必要时手术治疗。
15. 其他难以预料的情况及意外。

患者及家属对以上情况表示充分知情并理解, 同意手术, 并愿意承担手术的风险。

告知者(签字盖章)

2017 年 08 月 21

患方意见: 同意手术, 已知情理解, 并愿意承担手术风险及并发症。  
手术中可能出现的危险、并发症等情况, 医师已向患者本人(患者家属)告知交待, 患

者方面充分考虑和理解可能遇到的风险, 经权衡利弊, 同意选择并接受该项诊疗服务。接受手术过程中, 如遇不能独立行使知情同意权力度情况, 同意由代理人代行使知情同意权, 具体委托见《患者知情同意权授权委托书》。

患者签字或画押

年 月 日

(代理人签字或画押)

2017 年 8 月 21 日