

沈阳医学院附属中心医院

胸外科内植物手术知情同意书

患者：[] 性别：[] 年龄：17岁
科别：胸外科 床号：[] 病案号：[]
临床诊断：胸外伤：胸骨骨折；左侧创伤性血气胸；双肺挫伤；创伤性皮下气肿；
头皮裂伤；颜面部多发皮裂伤；双侧多发肋骨骨折？；前胸壁开放性损伤；
拟定手术方式：胸肋骨骨折切开复位内固定
拟行麻醉方式：全麻。 手术日期：2020年10月16日

一、术前估计

因患者治疗需要，需在体内放置植入物，植入物为弓齿钉（国产）及强生内固定系统（进口），内植物为异物，术中和术后可能会出现下列情况：

- 1、内植物为国产及进口内植物。
- 2、内植物有发生折断、残留、松动、脱落等危险。
- 3、内植物有发生排斥、感染等危险，严重者需取出。
- 4、内植物术后是否取出及何时取出依治疗需要而定。
- 5、术后需定期门诊复查。
- 6、其他补充交代：：患者前胸壁多处皮肤裂伤，局部皮肤有缺损，术后有切口感染累及内固定物风险，必要时需二次手术，甚至取出内固定物，感染扩散造成骨髓炎、纵膈感染等，严重时危及生命。

二、出现上述问题的治疗对策

医生将按医疗操作规则认真执行，最大限度的避免上述可能发生。其中有些情况不可避免出现，病人及家属必须理解。一旦出现上述情况，我们立即采取相应措施，并按医院规定收取医疗费用。

三、患者、家属意见

患者或（及）家属对此项手术知情同意书中内容共（ ）条有全面了解，兹同意由贵客施行该项手术，并希望医师及相关人员恪尽职守，尽治疗之责任。若在手术期间发生意外紧急情况，可能需要其他附加操作或变更诊疗方案，我（患者）授权医生为保证患者的生命安全实施必要的抢救措施，并保证承担全部所需费用。

患者签字

家属（关系）签字：母文

患者联系方式：

医生签字

签字日期：2020年10月16日 时 分

沈阳医学院附属中心医院

胸部手术同意书

患者: [] 性别: 女 年龄: 17岁
科别: 胸外科 床号: 3 病案号: []
临床诊断: 胸外伤: 胸骨骨折; 左侧创伤性血气胸; 双肺挫伤; 创伤性皮下气肿;
头皮裂伤; 颜面部多发皮裂伤; 双侧多发肋骨骨折?; 前胸壁开放性损伤;
拟定手术方式: 胸肋骨骨折内固定术
拟行麻醉方式: 全麻。 手术日期: 2020年10月16日

一、术前估计

一般来说, 手术和麻醉是安全的。但是由于手术具有创伤性和风险性, 对于病人健康状况、个体差异及某些不可预测的因素, 术中和术后可能会出现下列情况:

- 1、麻醉意外, 休克, 呼吸、心跳骤停。
- 2、术中术后大出血, 失血性休克, 致患者死亡。
- 3、手术副损伤, 如神经、肌肉、血管损伤等。
- 4、具体术式术中情况可能发生变化, 部分肋骨由于移位不大或位置原因无需固定。
- 5、术中、术后突发心肌梗死、心跳骤停、脑出血等心脑血管意外及其他意外。
- 6、术中、术后出现其他脏器并发症甚至多器官功能衰竭, 如肺动脉栓塞、ARDS、应激性溃疡、肌无力危象、基础疾病加重等。
- 7、术后合并肺内感染、肺不张、切口感染、脓胸等。
- 8、术后再出血, 病情加重, 有二次手术可能。
- 9、术后可能长期携带引流管。
- 10、术中可能需使用一次性切割缝合器、可吸收缝线、防术后粘连液、缝皮器等医疗耗材, 属于自费项目。
- 11、一旦出现上述严重并发症, 可能需要行气管切开或者呼吸机辅助呼吸, 住院时间延长、医疗费用增加和护理负担加重, 有时虽经积极抢救, 病情仍然持续加重, 甚至危及生命, 导致患者死亡。望术前充分考虑后慎重签字。
- 12、其他不可预见意外:

二、出现上述问题的治疗对策

医生将按医疗操作规则认真执行, 最大限度的避免上述可能发生。并发症一旦出现, 我们立即采取相应治疗措施。对危及生命的并发症我们可能来不及征求家属意见, 需要紧急进行输血, 深静脉插管, 气管切开, 心脏按压, 电除颤等抢救生命治疗, 需要得到家属同意和理解。经抢救后即使出现残废或死亡, 医院将按规定收取医疗费用。

三、患者、家属意见

患者或(及)家属对此项手术知情同意书中内容共()条有全面了解, 兹同意由贵客施行该项手术, 并希望医师及相关人员恪尽职守, 尽治疗之责任。若在手术期间发生意外紧急情况, 可能需要其他附加操作或变更诊疗方案, 我(患者)授权医生为保证患者的生命安全实施必要的抢救措施, 并保证承担全部所需费用。

患者签字: [] 属(关系)签字: 母亲 患者联系方式: []

医生签字: []

签字日期: 2020年10月16日 时 分

沈阳医学院附属中心医院

肋骨骨折切开复位内固定术知情同意书

患者: [] 性别: 女 年龄: 17岁
科别: 胸外科 床号: 3 病案号: []
临床诊断: 胸外伤: 胸骨骨折; 左侧创伤性血气胸; 双肺挫伤; 创伤性皮下气肿;
头皮裂伤; 颜面部多发皮裂伤; 双侧多发肋骨骨折?; 前胸壁开放性损伤;
拟定手术方式: 胸肋骨骨折切开复位内固定
拟行麻醉方式: 全麻。 手术日期: 2020年10月16日

一、术前估计

一般来说, 手术和麻醉是安全的。但是由于手术具有创伤性和风险性, 对于病人健康状况、个体差异及某些不可预测的因素, 术中和术后可能会出现下列情况:

- 1、麻醉意外, 休克, 呼吸、心跳骤停。
- 2、术中呼吸、心跳骤停。
- 3、术中、术后大出血、失血性休克。
- 4、术中副损伤。
- 5、具体情况依术中情况定。
- 6、术中骨折对位不理想, 复位欠佳, 术后症状不缓解。
- 7、术后内固定物折断、松动、造成骨折再次移位, 需再次手术。
- 8、术后骨折延迟愈合、不愈合。
- 9、术后可能长期携带引流管。
- 10、术后胸腔内感染, 肺内感染。
- 11、术后刀口感染, 皮肤肌肉坏死, 内固定物外露, 需再次手术。
- 12、一旦出现上述严重并发症, 可能需要行气管切开或者呼吸机辅助呼吸, 住院时间延长、医疗费用增加和护理负担加重, 有时虽经积极抢救, 病情仍然持续加重, 甚至危及生命, 导致患者死亡。望术前充分考虑后慎重签字。
- 13、其他不可预见意外:

二、出现上述问题的治疗对策

医生将按医疗操作规则认真执行, 最大限度的避免上述可能发生。并发症一旦出现, 我们立即采取相应治疗措施。对危及生命的并发症我们可能来不及征求家属意见, 需要紧急进行输血, 深静脉插管, 气管切开, 心脏按压, 电除颤等抢救生命治疗, 需要得到家属同意和理解。经抢救后即使出现残废或死亡, 医院将按规定收取医疗费用。

三、患者、家属意见

患者或(及)家属对此项手术知情同意书中内容共()条有全面了解, 兹同意由贵客施行该项手术, 并希望医师及相关人员恪尽职守, 尽治疗之责任。若在手术期间发生意外紧急情况, 可能需要其他附加操作或变更诊疗方案, 我(患者)授权医生为保证患者的生命安全实施必要的抢救措施, 并保证承担全部所需费用。

患者签字: [] 属(关系)签字: [] 患者联系方式: []

医生签字: []

签字日期: 2020年 10月 16日 时 分