

## 电子支气管镜检查知情同意书

姓名: [REDACTED]

病区: 五病区

床号: 526

住院号: [REDACTED]

患儿于2018年05月23日入住我院。根据患儿所陈述的病情,存在相应症状及有  
关检查,目前拟诊断为肺炎。由于病情需要,为进一步明确诊断,协助治疗,经治医师建议于  
2018年05月24日进行电子支气管镜检查。电子支气管镜其镜身柔软、纤细,前端可改变方向,  
可直接伸入到气管、支气管内部探查,直视其病变情况,通过支气管镜术可以对支气管肺先天畸  
形、局部阻塞性疾病(如外部压迫、深部异物等)、肺不张、急慢性肺部感染性疾病、咯血、肿  
瘤、弥漫性肺实质病变等进行诊断和鉴别诊断,必要时进行活检明确诊断,另外针对病变部位可  
进行局部灌洗、冷冻等介入治疗,有效提高急慢性肺部疾病的诊断和治疗效果。若发现深部异物,  
需使用一次性异物钳取异物;大气道异物需转入五官科行硬支气管镜取异物。

此次支气管镜检查的目的是:

尽管纤维支气管镜检查是相当安全的,但由于个体差异和疾病的复杂性,极个别的个人可能  
出现如下常见并发症:

1. 麻醉意外;
2. 发热;
3. 喉痉挛、喉水肿、支气管痉挛导致声音嘶哑、呼吸困难、窒息;
4. 意外损伤、呼吸道粘膜出血、气漏(包括气胸、纵隔气肿等);
5. 缺氧、紫绀;
6. 其他

有报道表明儿童支气管镜术中、术后的药物反应、喉痉挛、气胸的发生率分别为0.5%、0.1%及  
0.2%,死亡率为0.01%,主要为麻醉意外和出血。

医务人员将采取必要的预防和救治措施以合理控制医疗风险,但由于现有医疗水平有限,仍  
有可能出现难以预见、不能避免并不能克服的其他情况。一旦发生上述情况则有可能导致患者不  
同程度人身损害的不良后果。医、患双方的共识:

1. 医疗机构及其医务人员在医疗活动中,必须严格遵守医疗卫生管理法律、行政法规、部门规章  
和诊疗护理规范、常规,恪守医疗服务职业道德。
2. 患方已充分了解了该检查方法的性质、合理的预期目的、危险性、必要性和出现医疗风险情况  
的后果及可供选择的其它治疗方法及其利弊;对其中的疑问,已得到了经治医师的解答。经自主  
选择同意已拟定的检查方案。

3. 本同意书经医患双方慎重考虑并签字后生效。其内容为双方真实意思的表达,并确认医方已履  
行了告知义务,患方已享有知情、选择及同意权的权利,将受我国有关法律的保护。

患儿法定监护人或授权委托人签字: [REDACTED] 医院经治医师签字: [REDACTED]

18年5月24日

18年5月3日

