



医患沟通记录

姓名: [REDACTED]

性别: 女

床号: [REDACTED]

住院号: [REDACTED]

沟通时间 2021-06-23 09:27

地点: 泌尿外科(一)办公室

参加人员:

医方人员: 苟欣主任医师、陈勇副主任医师、谢永鹏医师、管床医生

患方人员: 患者及家属

目前诊断: 1. 膀胱异物 2. 膀胱结石 3. 尿路感染

主要沟通内容:

患者 [REDACTED] 女, [REDACTED], 因“体检发现膀胱异物3月”入院。3月前患者于重庆市急救中心体检时完善泌尿系彩超提示膀胱腔内强光团, 考虑结石可能。患者尿常规: 尿白细胞330个/uL, 尿红细胞131个/uL, 泌尿系CT平扫+重建提示1. 膀胱左后份高密度结节, 考虑结石? 其他? 2. 子宫体积增大, 密度不均, 子宫节育环位置异常, 向前突入膀胱, 贯穿子宫及膀胱。胸部CT示双肺下叶胸膜下少许纤维灶, 心脏增大。心电图示下壁T波改变。

由于患者病史明确, 结合其表现和辅查结果, 目前患者考虑子宫节育环移位, 突入膀胱腔内形成结石, 伴尿路感染。为进一步诊断治疗, 其治疗方案包括:

A、保守治疗, 等待观察定期复查, 可能加重病情, 延误治疗时机。

B、开放性膀胱切开探查+异物取出术。术中依据具体发现确定最终手术方案, 可能需采用激光碎石, 术中或术后可能需经阴道行节育环残端取出等治疗。

C、经尿道膀胱结石钬激光碎石+经阴道节育环拔除术, 可试行经自然腔道取出移位节育器, 但可能出现节育器断裂残留、出血或无法拔出等情况, 术后如创伤处长期炎症愈合差, 可能出现尿瘘, 必要时需进一步处理。

术中术后可能出现情况如:

1. 因节育环长期桥状异位于膀胱腔与子宫腔之间, 可能嵌顿组织内难以取出, 术后可能残留部分节育环, 必要时需进一步治疗;

2. 尿路感染加重, 出现高热、寒战、严重感染等;

3. 血尿、出血、严重者必要时需进一步手术治疗;

4. 膀胱宫腔尿瘘形成。由于患者异物取出后必然存在膀胱内尿液漏至子宫腔内风险, 如膀胱创口愈合差, 可形成长期尿瘘, 严重影响生活质量, 必要时需进一步治疗;

5. 出现尿频、尿急、尿痛等不适, 甚至长期存在。

6. 术中术后可能出现邻近器官损伤。如膀胱病变累及输尿管开口, 必要时需留置输尿管双-J管,



重庆医科大学附属第一医院

The First Affiliated Hospital, Chongqing Medical University

医患沟通记录

姓名: [REDACTED]

性别: 女

床号: [REDACTED]

住院号: [REDACTED]

目的在于防止输尿管开口狭窄及引流尿液, 如留置输尿管双-J管, 需1月后返院拔除。

7. 手术创伤可能影响生育。

现已向患者及家属讲明上述内容, 患者及家属强烈要求行经尿道膀胱结石钬激光碎石+经阴道节育环拔除术, 并同意医方术中依据具体发现确定最终手术方案, 并对可能出现的意外和风险表示完全理解。

预计住院时间1-2周, 手术费用约2万, 依据病情相应改变。

医生已将上述内容详细告知, 本人和家属表示充分理解, 愿意配合医生治疗, 签字为证。

患者签名: [REDACTED]

时间: 2011年06月23日

家属签名: [REDACTED]

与患者关系: 本人

时间: 年 月 日

沟通医师签名: [REDACTED]

时间: 2011年06月13日

重庆医科大学附属第一医院

The First Affiliated Hospital, Chongqing University of Medical Sciences

手术同意书

病员 性别 女 年龄 44岁 住院号

住院诊断 1.膀胱异物: 宫内节育器移位; 2.膀胱结石; 3.尿路感染

根据病情拟行 经尿道膀胱结石钬激光碎石+经阴道节育环拔除术

该手术可能发生以下情况:

- 一、 手术后感染: 肺部感染、尿路感染等, 严重可致感染性休克, 甚至死亡。
- 二、 手术后并发出血: 如有隐匿性血液病致术后难以控制的出血(如血友病, 各种凝血因子缺乏, 白血病等), 切口出血, 手术部位出血等。
- 三、 麻醉和手术中出现意外情况。
- 四、 其它可能情况: 术中根据具体情况最终确定手术方式及治疗周期。
 - 1、 术后尿频、尿痛、排尿困难。
 - 2、 术后尿道狭窄、尿漏或尿失禁。
 - 3、 术中需应用钬激光碎石, 为自费部分, 医保不能报销。

以上情况由经治医师已向家属作了详细说明, 家属已经充分理解, 同意其治疗方案。

具同意书人签名 与病人关系

泌尿外科, 向家属交待病情医师 。

2017 年 06 月 23 日 10 时 15 分