



重庆医科大学附属第一医院

The First Affiliated Hospital, Chongqing Medical University

超声内镜引导下穿刺活检术知情同意书

姓名: _____

性别: _____

床号: _____

住院号: _____

诊断: 1. 胰腺回声 _____

超声内镜 (EUS) 引导下细针针吸活检 (Fine Needle Aspiration, EUS-FNA) 和 (Trucut Needle Biopsy, EUS-TNB) 已被广泛应用于临床, 对指导治疗及判定预后均有重要意义。

超声内镜穿刺的适应证:

1. 胰腺癌及其术前分期; 2. 胰腺炎性肿块; 3. 胰腺神经内分泌肿瘤; 4. 胰腺囊性病变; 5. 消化道粘膜下肿瘤的性质; 6. 腹膜后淋巴结活检; 7. 后纵膈淋巴结及占位性病变; 8. 胰腺周围大部分区域如胆总管下段和肾上腺; 9. 慢性胰腺炎; 10. 其他。

超声内镜穿刺的禁忌证:

(一) 相对禁忌证: 1. 心肺功能不全; 2. 消化道出血患者而血压未平稳者; 3. 有出血倾向, 血色素低于50g/L者; 4. 严重脊柱畸形; 5. 巨大食管或十二指肠憩室、十二指肠球部溃疡及十二指肠球后狭窄; 6. 重度食管静脉曲张者。

(二) 绝对禁忌证: 1. 严重心肺疾患, 如严重心律失常、心肌梗塞急性期、重度心力衰竭、哮喘发作期、呼吸衰竭不能平卧等患者; 2. 疑及休克、消化道穿孔等危重患者; 3. 严重精神失常不合作的精神病患者 (必要时可进行无痛内镜); 4. 口腔咽喉急性炎症患者; 5. 食管、胃急性腐蚀性炎症患者; 6. 明显的主动脉瘤、脑梗急性期、脑出血患者; 7. 烈性传染病患者。

超声内镜穿刺的并发症:

医生告知我超声内镜检查可能发生的风险, 有些不常见的风险可能没有在此列出, 具体的检查方案根据不同病人的情况有所不同。我理解该项操作技术有一定的创伤性和危险性, 在实施过程中/后可能出现下列并发症和风险, 但不仅限于:

1. 出血、局部血肿; 2. 穿刺部位感染; 3. 损伤邻近器官、气胸、气腹; 4. 消化道穿孔、消化道出血、纵膈感染、腹膜炎; 5. 食管贲门粘膜撕裂; 6. 原有食道胃静脉曲张, 诱发大出血; 7. 各种严重心律失常; 8. 急性心肌梗死; 9. 脑血管意外; 10. 损伤临近血管, 导致腹腔出血需要外科手术治疗; 如原发病为胆胰疾病, 可引起胆道感染、胆道出血、胰腺炎等; 如为恶性疾病, 可能出现针道种植转移; 其他不可预知风险。

替代治疗方案:

我已知道除此方法外还有剖腹探查、外科手术等方法明确诊断, 但不能替代超声内镜引导下穿刺活检术, 医生已告知我上述相关替代方案, 我仍坚持行该种方法。

患者知情选择:



重庆医科大学附属第一医院
The First Affiliated Hospital, Chongqing Medical University

超声内镜引导下穿刺活检术知情同意书

姓名: [REDACTED] 性别: [REDACTED] 床号: [REDACTED] 住院号: [REDACTED]

1、我的医生已经告知我将要进行的手术方式、此次手术及术后可能发生的并发症和风险、可能存在的其它治疗方法并且解答了我关于此次手术的相关问题。

2、我同意在手术中医生可以根据我的病情对预定的手术方式做出调整。

3、我理解我的手术需要多位医生共同进行。

4、由于超声内镜细针穿刺的局限性，获取的组织标本有限，因此并非一定能获得阳性诊断。

5、我授权医师对手术切除的病变器官、组织或标本进行处置，包括病理学检查、细胞学检查和医疗废物处理等。

以上情况由经治医师向我作了详细说明，我已了解其风险，同意选择超声内镜引导下穿刺活检术。

签字人: [REDACTED] 与患者关系: [REDACTED]

医生签字: [REDACTED]

