

罗定市人民医院

手术知情同意书

姓名

性别:男

年龄:Y48

科室:外五科

床号:007

住院号:467580

临床诊断: 1.左侧颞顶枕部硬膜外血肿 2.脑疝形成 3.肺部感染 4.顶骨骨质破坏查因:脑转移瘤? 5.肝CA介入治疗术后

拟行手术方式: 开颅血肿清除、止血+去骨瓣减压术

拟行麻醉方式: 全身

根据您的病情,您需要进行上述手术治疗(以上称手术)。该手术是一种有效的治疗手段,一般来说,手术和麻醉过程是安全的,但由于该手术具有创伤性和风险性,因此医师不能向您保证手术的效果。

因个体差异及某些不可预料的因素,术中和术后可能会发生意外和并发症,严重者甚至会导致死亡。现告知如下,包括但不限于:

- 1、麻醉意外、呼吸、心跳骤停等。
- 2、术中、术后并发大出血、休克。
- 3、术中邻近器官、血管等组织受损。
- 4、术后伤口及相关的组织器官并发感染。
- 5、术中情况与术前所预计情况有差异,无法继续手术,为确保病人生命安全,需停止手术。
- 6、术中如遇原手术方案无法进行或勉强进行,术中可能调整或改变原手术方案。
- 7、术后可能发生全身性并发症,如肺部感染、呼吸功能衰竭心功能衰竭(含心肌梗死)、肝、肾功能衰竭,泌尿系统感染,消化道出血等等。
- 8、术中、术后专科并发症:详见下列。
- 9、术时损伤临近器官,血管,神经,脑功能区。
- 10、术中术后大出血,必要时需要输用血液制品,可能引起血源性疾病。
- 11、术中失血性休克或脑疝形成可能致死亡。
- 12、术后伤口感染愈合不良,或颅内感染,肺部感染等。
- 13、术后再发出血可能需再次手术,甚至脑疝形成可能致死亡。
- 14、术后颅骨缺损需行修补术。
- 15、术后脑积水,偏瘫,失语,癫痫,甚至长期昏迷植物人状态等各种不可预知神经功能障碍。

上述情况,均有可能发生,一旦发生可致病情加重甚至危及生命并相应增加经济负担。

患者和(或)家属意见:我已详细阅读以上内容,对医生的告知上述风险,患者本人及家属表示知情和理
解并承担手术风险,同意医师施行手术治疗,并保证承担全部所需费用。

签字如下:

患者或家属签名:

签名者与患者的关系: 父子

或委托人签名:

谈话医师签名:

签名人身份证号码:

签名日期: 2024年12月3日 0:40

此件与原件相符
罗定市人民医院病案室