

海军军医大学第二附属医院
创伤性检查、治疗知情同意书

姓名: 病区: 呼吸与危重25楼病区 床号: ID号: 住院号:

患者:

根据病情, 需进行支气管镜检查:

☒ 常规检查: 支气管镜检查 (支气管灌洗、刷检、活检、支气管镜下肺活检、经支气管镜下针吸活检、EBUS等)

☐ 介入治疗 (球囊扩张、电凝、冷冻、支架置入术、电圈套、气道封堵治疗等)

一、支气管镜检查可能出现主要并发症和意外情况:

- (1) 麻醉药过敏、麻醉意外。
- (2) 上呼吸道及口腔损伤 (疼痛、出血、感染、牙齿及唇部损伤等)。
- (3) 喉痉挛或喉头水肿, 气管或支气管痉挛。
- (4) 出血, 甚至致命性大咯血、窒息。
- (5) 发热、感染, 如为结核可能造成播散。
- (6) 气胸、纵隔及皮下气肿。
- (7) 恶心、呕吐、误吸。
- (8) 严重低氧血症。
- (9) 各种心律失常、急性心肌梗死高血压危象、脑血管意外、过敏性休克。
- (10) 心跳、呼吸骤停。
- (11) 因患者反应剧烈而无法继续进行检查。
- (12) 其他不可预知的意外, 如死亡。
- (13) 替代治疗: 气管插管、外科手术。

二、介入治疗: 除上述并发症外, 还可能出现以下情况:

- (1) 电凝治疗可能造成气道损伤甚至破裂、气道灼伤、食管损伤。
- (2) 支架置入可能造成支架失败、支架移位、置入后再狭窄, 支架断裂致气道刺伤、气胸。



患者邹洁洁经你院医生详细检查和诊断后, 认为需要施行上述诊疗操作。有关操作、麻醉以及操作中、后可能发生的各种并发症、后遗症、意外, 以及可能危及生命等情况, 你院医生已经与我们详细谈清楚。我们已经完全了解, 并要求你院医生施行该项操作。

患方意见: 同意

患者或代理人签名

医师签名:

2021.10.25