



吉林大学第一医院
THE FIRST HOSPITAL OF JILIN UNIVERSITY

手术治疗知情同意书

患者姓名: [REDACTED] 性别: 女 年龄: [REDACTED]
病案号: [REDACTED] 病房号: 15层一病区骨关节外 病床号: [REDACTED]
术前诊断: 左侧膝关节炎
拟行手术名称: 左侧人工全膝关节置换术

手术中、手术后可能出现的并发症和手术风险等情况:

1. 麻醉意外, 围手术期心脑血管意外, 危及生命。
2. 患者因手术打击术后可能发生多器官衰竭, 危及生命, 或原有心脏病等疾病加重。
3. 术中必要时做滑膜组织快速病理, 若诊断为活动性感染性疾病则放弃人工关节置换手术, 仅行关节清理或联合滑膜切除术, 择期进行人工关节置换。
4. 术中根据具体情况改变术式, 如在病灶清除后骨髓腔区采用自体骨或联合同种异体骨髓骨或骨水泥填充或加用假体垫片等。
5. 术中损伤血管, 失血性休克, 危及生命。
6. 术中神经损伤, 可导致下肢功能障碍。
7. 术中及术后发生脂肪栓塞或深静脉血栓致心肺、肺、脑、肾等栓塞危及生命。
8. 术中发生骨水泥反应, 危及生命。
9. 安装假体时发生股骨或胫骨劈裂, 需内固定等, 术后出现假体相关并发症, 如假体松动、移位、折断、假体周围骨折、骨吸收, 需要行二次手术治疗。
10. 术后感染, 切口感染延迟愈合, 假体周围感染, 二次或多次手术。
11. 术后髌前疼, 需二次手术纠正。
12. 术后功能练习不及时, 导致膝关节功能障碍。

可替代的术式或诊疗方案:

无。

告知者(签字盖章): 张凌 2020年01月05日

患者意见: 已知悉并同意

手术中可能出现的危险、并发症等情况, 患者已阅读患者本人(或家属)告知内容。患者方面充分知晓和理解所面临的风险, 经慎重考虑, 同意接受该诊疗服务。接受手术过程中, 如遇不能独立作出知情同意权力的情况, 同意由代理人代行知情同意权, 具体责任由患者知情。患者授权委托书附后。

患者签字或盖章:

(代理人签字或盖章)

2020年01月05日
2020年01月05日