

手术知情同意书

表单编号 F-990303-011 版本号 2021-01-C

患者姓名: [REDACTED]

性别: 男

年龄: 51岁

科室: 手足外科(太白湖)

ID号: [REDACTED]

病案号: [REDACTED]

术前诊断	双侧腕管综合征 颈椎间盘突出症
拟施手术名称	腕管切开减压正中神经松解+滑膜清理

医方告知

一、术中或术后可能出现的并发症及手术风险

根据您的病情, 需要进行手术治疗。该手术是一种有效的治疗手段, 一般来说, 手术过程是比较安全的, 但是由于个体差异及某些不可预料的因素, 术中或术后可能会发生意外和并发症, 严重者甚至会导致死亡。手术风险包括但不限于以下数种:

1. 麻醉意外, 严重时可危及病人生命, 但发生率低, 麻醉医师将有进一步交代。
2. 术中、术后大出血, 严重者可致休克, 危及生命安全;
3. 术中因解剖位置及关系变异变更术式;

4. 术中副损伤: 术中可能会损伤神经、血管及邻近器官。解剖异常、术前评估不到的意外情况发生等是常见原因。大都能在术中及时发现并给予补救。若副损伤严重时则可能引起严重后果;

5. 围手术期发生循环、呼吸、肝脏、肾脏等系统和器官功能不良或衰竭, 严重者影响功能或危及生命;

6. 切口并发症: 术后出血、血肿、浆液肿、术后切口愈合不佳, 如脂肪液化、切口部分或全层裂开、不愈合、感染、瘻管及窦道形成等, 后期可能出现切口疝;

7. 术后疼痛: 手术后均有不同程度的疼痛, 医生将根据具体情况给予止痛治疗和相应处理;

8. 脂肪、羊水栓塞: 严重者可导致昏迷及呼吸衰竭, 危及生命安全;

9. 呼吸系统并发症: 肺不张、肺感染、胸腔积液、气胸等;

10. 循环系统并发症: 心律失常、心肌梗死、心力衰竭、心搏骤停;

11. 尿路感染及肾衰;

12. 脑并发症: 脑血管意外、癫痫;

13. 精神并发症: 手术后精神病及其他精神问题;

14. 血栓性静脉炎、肺栓塞、脑栓塞;

15. 多脏器功能衰竭、弥漫性血管内凝血(DIC);

16. 水电解质平衡紊乱;

17. 诱发原有疾病恶化;

18. 术后病理报告与手术中快速病理检查结果不符;

19. 可能需要再次手术;

20. 其他难以预料的情况。

根据患者的病情, 可能出现以下特殊并发症或风险:

手术知情同意书

表单编号 F-990303-011 版本号 2021-01-C

患者姓名: [REDACTED]

性别: 男

年龄: 51岁

科室: 手足外科(太白湖)

ID号: [REDACTED]

病案号: [REDACTED]

该手术预计需要支付的费用约10000元。该手术是一种有效的治疗手段,一般来说是安全的,但由于该手术具有创伤性和风险性,因此医生不能向患者保证手术的效果。一旦发生上述风险和意外,医生会采取积极应对措施。

二、替代医疗方案

方案1: 保守治疗

优点: 花费少

缺点: 病情进行性加重

方案2:

优点:

缺点:

其他:

三、其他告知内容

1. 在遇有紧急情况时,为保障患者的生命安全,医务人员会实施必要的救治措施。

2. 对于手术过程中产生的人体废弃物(人体组织、器官等),按国家相关规定可以:

(1) 自行处置; (2) 由医院处置; (3) 对感染性等对社会有危害性的,按照国家规定由医院处置。

经治医师签名: [REDACTED]

术者签名: [REDACTED]

签字时间: 2021年12月14日08时08分

患者明确意见

我已逐条详细阅读以上告知内容并得到医师通俗、详细、具体、明确的解释,充分了解了术中或术后可能出现的并发症及手术风险、替代医疗方案的种类及各方案的优缺点和可行性,我明确认同这些风险和替代方案,并愿意承担相应的医疗结果。经慎重考虑,

我同意 (手写“我同意”或“我不同意”) 进行上述手术。手术中产生的人体废弃物 (手写“自行处置”或“由医院处置”)。

患者签名: [REDACTED]

或患者的监护人/委托代理人/近亲属签名:

与患者的关系:

签字时间: 2021年12月14日08时09分

因抢救生命垂危的患者等紧急情况,且不能取得患者或其近亲属意见时,医疗机构负责

人或授权的负责人签名:

签字时间: