

扬州大学临床医学院

手术知情同意书

患者姓名： 性别：男 年龄：56岁 住院号：

初步诊断：颅咽管瘤？

手术方式：经鼻内镜鞍区占位性病变切除术

麻醉方式：全麻

手术预计及可能发生的并发症：

1. 麻醉意外导致呼吸心跳骤停，甚至死亡。
2. 术中术后呼吸、心跳停止死亡。其他迟发复合伤加重、死亡。
3. 术中大出血有生命危险及死亡可能。
4. 术中损伤重要功能区及神经血管引起死亡。术后出现严重并发症及功能障碍。
5. 术中根据具体情况使用修补材料等可能。
6. 术后出现颈部血肿，需再次手术。
7. 术后产生严重喉头水肿，需再次手术。
8. 术后吞咽困难、精神障碍、行为异常及其它意外情况。
9. 术后高热不退、感染危及生命。
10. 术后因麻醉、插管、手术及卧床引起肺部及泌尿系感染、下肢静脉栓塞或多器官功能衰竭、水电解质紊乱危及生命。
11. 术后伤口不愈、疤痕、窦道、皮下积液等。
12. 术后感染扩散，脓肿形成，须再次手术，感染休克导致病人死亡的可能。
13. 本手术系抢救性手术，术前、术中及术后随时有死亡可能。
14. 其他不明原因猝死。

本人已经完全明白了由医师向本人解释的有关手术、治疗、检查的性质、原因及可能引起的危险及并发症。经慎重考虑后完全自愿同意接受手术治疗，并愿意承担术中或术后可能出现的并发症、手术风险、预后及费用。本人亦同意院方用适当的方法去处理手术、治疗、检查中取得的任何组织或器官。如果上述手术、治疗、检查需要改期，本人承认此同意书仍然有效。

特签字为证：

签字时间：2020年04月29日

谈话医生签字：

扬州大学临床医学院

手术知情同意书

患者姓名： 性别：男 年龄：56岁 住院号：

初步诊断：颅内炎性假瘤？

手术方式：颅内占位性病变切除术

麻醉方式：全麻

手术预计及可能发生的并发症：

1. 麻醉意外导致呼吸心跳骤停，甚至死亡。
2. 术中术后呼吸、心跳停止死亡。其他迟发复合伤加重、死亡。
3. 术中大出血有生命危险及死亡可能。
4. 术中损伤重要功能区及神经血管引起死亡。术后出现严重并发症及功能障碍。
5. 术中根据具体情况使用修补材料等可能。
6. 术后出现颈部血肿，需再次手术。
7. 术后产生严重喉头水肿，需再次手术。
8. 术后吞咽困难、精神障碍、行为异常及其它意外情况。
9. 术后高热不退、感染危及生命。
10. 术后因麻醉、插管、手术及卧床引起肺部及泌尿系感染、下肢静脉栓塞或多器官功能衰竭、水电解质紊乱危及生命。
11. 术后伤口不愈、疤痕、窦道、皮下积液等。
12. 术后感染扩散，脓肿形成，须再次手术，感染休克导致病人死亡的可能。
13. 本手术系抢救性手术，术前、术中及术后随时有死亡可能。
14. 其他不明原因猝死。

本人已经完全明白了由医师向本人解释的有关手术、治疗、检查的性质、原因及可能引起的危险及并发症。经慎重考虑后完全自愿同意接受手术治疗，并愿意承担术中或术后可能出现的并发症、手术风险、预后及费用。本人亦同意院方用适当的方法去处理手术、治疗、检查中取得的任何组织或器官。如果上述手术、治疗、检查需要改期，本人承认此同意书仍然有效。

特签字为证：

签字时间：2021年10月19日

谈话医生签字：