

淄博市中心医院

脊柱手术知情同意书

编号: JZWK-WS-01-007

患者姓名: [REDACTED]	性别: 女	年龄: 32岁	科室: 脊柱外科	住院号: [REDACTED]
------------------	-------	---------	----------	-----------------

疾病介绍和治疗建议:

术前诊断: 胸椎椎体病变。

诊断依据: 详见病历。

手术指征: 患者胸椎病变, 暂不能明确疾病, 需穿刺病理明确诊断。

手术禁忌: 无。

拟行手术名称: 胸椎椎体穿刺活检术。

拟行麻醉方式: 基础。 拟行手术日期: 2019-4-15

手术及麻醉前风险评估:

☐ 低度危险 ☐ 中度危险 ☐ 高度危险 ☐ 极度危险

手术可能获益:

☐ 彻底治愈疾病 ☐ 缓解病程进展 ☐ 减轻病人痛苦 ☐ 挽救病变器官功能

☐ 消除可能发生的潜在严重隐患 ☐ 获得病理学诊断 ☐ 其他_____

拒绝手术可能导致的不良后果:

☐ 危及病人生命 ☐ 加重病情 ☐ 失去手术治疗机会 ☐ 引起各种严重并发症 ☐ 感染不能控制 ☐ 器官功能损害 ☐ 其他_____

替代方案: 保守治疗等。

手术潜在风险和对策:

手术属于高风险的诊疗措施, 尽管医方采取各种预防措施, 但是, 手术意外或并发症仍然不可避免。我们无法承诺, 手术是100%安全的, 任何病人都有可能在术中、术后或恢复期发生各种意外或并发症, 这是患方必须承受的手术风险, 主要包括但不限于:

1. 麻醉意外, 术中、术后生命体征异常波动, 甚至出现心跳、呼吸停止, 具体情况由麻醉科告知。
2. 术中软组织及骨髓腔出血可能较多, 或因意外损伤血管出现大出血, 导致休克, 甚至死亡。
3. 术中、术后可能突发心、肺、肝、肾等脏器功能衰竭, 可能并发心脑血管意外, 且可能出现脂肪栓塞综合征、急性性溃疡等严重并发症。
4. 术后因长期卧床可能出现坠积性肺炎、褥疮、废用性骨质疏松、血栓闭塞性脉管炎、泌尿系感染、深静脉血栓形成、结石等并发症。
5. 应用内固定器械时可能出现: ①内固定物压迫、损伤神经、血管等周围脏器; ②内固定物脱出、断裂、融合器移位塌陷、固定部位的骨折等; ③植入物的排异反应而产生发热等症状, 必要时需将植入物取出④存在骨性融合后取出内固物可能;



淄博市中心医院

脊柱手术知情同意书

编号: JZWK-WS-01-007

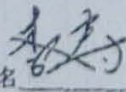
6. 进行脊柱融合术时可能出现: 相邻间隙的退变加速、椎间盘突出等继发性改变, 长节段融合固定导致术后病人活动度丧失;
7. 如由于脊髓受压病程较长、神经功能受损严重, 导致脊髓已变性 (MRIT2加权像见脊髓异常高信号影), 减压后症状及体征改善可能不明显, 甚至加重。
8. 如症状不能解除根据医师评估, 可能有必要二期手术。
9. 植骨块骨折、移位、椎体骨折、免疫反应等致融合失败, 导致假关节形成、脊柱稳定性丢失, 可能需要再次手术。
10. 康复为患者疾患的不可缺少的治疗步骤, 手术后患者需要长期康复治疗。
11. 患者存在神经压迫严重、病程长等不利因素, 出现手术后上延性水肿、再灌注损伤, 导致患者丧失生命、高位截瘫的风险极大, 且此风险不能通过医师手术技巧或药物使用有效预防。上述因素导致手术后症状加重或效果差, 术后仍截瘫, 生活质量差。
12. 手术为高风险神经减压手术, 手术中损伤脊髓、神经根的事件不能完全避免。
13. 硬膜损伤, 脑脊液漏, 致颅内感染, 危及生命。
14. 术后切口感染, 切口不愈, 切口裂开; 椎管内感染, 椎间隙感染, 甚至颅内感染。
15. 供骨区 (如取髂骨) 疼痛, 感染、骨折。
16. 术后长期卧床, 发生肺部感染、尿路感染、褥疮、血栓性静脉炎、深静脉血栓形成、结石形成。
17. 内固定可能需二期取出。内固定物二期取出困难。
18. 本次手术只解决此处情况, 可能存在其他病变。
19. 内固定手术应力遮挡导致骨质疏松。
20. 手术中、手术后出现血栓、气栓、脂肪栓塞, 造成重要脏器动脉栓塞可以危及生命且抢救成功率极低。
21. 其他: 其他可能发生的风险和意外: 此次手术今取病理, 进一步明确诊断, 不做治疗; 穿刺取病理存在一定概率, 可能无法取出病灶组织, 无法明确诊断等

一旦发生上述风险和意外, 医师会采取积极应对措施。

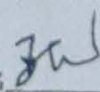
医师陈述:

我已经告知患者将要进行的手术方式、此次手术中、手术后可能发生的并发症和风险及可能存在的其他治疗方法, 并解答了患者关于此次手术的相关问题。

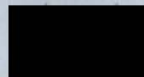
手术医师签名



经治医师签名



签署日期 2019 年 6 月 14 日 15 时 00 分



淄博市中心医院

脊柱手术知情同意书

编号: JZWK-WS-01-007

患者知情选择:

医师已经告知我将要进行的手术方式、此次手术中、手术后可能发生的并发症和风险及可能存在的其他治疗方法,并解答了我关于此次手术的相关问题。我同意将要进行的手术方式并同意在手术中医师可以根据病情对预定的手术方式作出相应调整。我理解我的手术需要多位医师共同进行;我并未得到手术百分之百成功的许诺。我同意将要进行的手术方案。我理解在手术中、手术后可能发生风险意外和并发症。如发生上述情况表示谅解。我同意手术,并签字为据。

患者签名_____

如果患者无法签署,请其授权委托人或法定监护人签名_____与患者关系_____

签署日期: 2019年10月14日 15时50分

章

淄博市中心医院 脊柱手术知情同意书

患者姓名: [REDACTED]	性别: 女	年龄: 32岁	科室: 脊柱外科	编号: JZWK-WS-01-007	住院号: [REDACTED]
------------------	-------	---------	----------	--------------------	-----------------

疾病介绍和治疗建议:

术前诊断: 胸椎椎体病变。

诊断依据: 详见病历。

手术指征: 患者胸椎病变, 暂不能明确疾病, 需穿刺病理明确诊断。

手术禁忌: 无。

拟行手术名称: 胸椎椎体穿刺活检术。

拟行麻醉方式: 基础。 拟行手术日期: 2019-4-15

手术及麻醉前风险评估:

☐ 低度危险 ☐ 中度危险 ☐ 高度危险 ☐ 极度危险

手术可能获益:

☐ 彻底治愈疾病 ☐ 缓解病程进展 ☐ 减轻病人痛苦 ☐ 挽救病变器官功能

☐ 消除可能发生的潜在严重隐患 ☐ 获得病理学诊断 ☐ 其他

拒绝手术可能导致的不良后果:

☐ 危及病人生命 ☐ 加重病情 ☐ 失去手术治疗机会 ☐ 引起各种严重并发症 ☐ 感染不能控制 ☐ 器官功能损害 ☐ 其他

替代方案: 保守治疗等。

手术潜在风险和对策:

手术属于高风险的诊疗措施, 尽管医方采取各种预防措施, 但是, 手术意外或并发症仍然不可避免。我们无法承诺, 手术是100%安全的, 任何病人都有可能术中、术后或恢复期发生各种意外或并发症, 这是想方必须承受的手术风险, 主要包括但不限于:

1. 麻醉意外, 术中、术后生命体征异常波动, 甚至出现心跳、呼吸停止, 具体情况由麻醉科告知。
2. 术中软组织及骨髓腔出血可能较多, 或因意外损伤血管出现大出血, 导致休克, 甚至死亡。
3. 术中、术后可能突发心、肺、肝、肾等脏器功能衰竭, 可能并发心脑血管意外, 且可能出现脂肪栓塞综合征、应激性溃疡等严重并发症。
4. 术后因长期卧床可能出现坠积性肺炎、褥疮、废用性骨质疏松、血栓闭塞性脉管炎、泌尿系感染、深静脉血栓形成、结石等并发症。
5. 应用内固定器械时可能出现: ①内固定物压迫、损伤神经、血管等周围组织; ②内固定物脱出、断裂、融合器移位塌陷、固定部位的骨折等; ③植入物的排异反应而产生发热等症状, 必要时需将植入物取出④存在骨性融合后取出内固定物可能;

