



天津医科大学总医院

Tianjin Medical University General Hospital

神经外科手术知情同意书

患者姓名: [REDACTED]	性别: 女	年龄: 63 岁	病案号: [REDACTED]
身份证号: [REDACTED]	民族: 汉族	籍贯: 河北省	

患者因病于 2014 年 05 月 16 日入住我院神经外科。根据患方所陈述的病情、存在的症状及有关检查,术前拟诊断为 巨大颈动脉体瘤。由于病情需要,经治医师建议于 2014 年 05 月 20 日,拟行。鉴于当今医学科技水平的限制和患者个体特异性、病情的差异及年龄等因素,绝对安全又没有任何风险的手术是不存在的,手术仍有可能发生如下医疗风险:

- 1、麻醉意外,心跳呼吸骤停,危及生命。
- 2、术后发生神经功能障碍,早期可能出现意识障碍、偏瘫、失语、感觉障碍、嗅觉丧失、偏盲,视力下降、失明、眼睑和眼球活动障碍(如斜视,复视等)、面部麻木或疼痛、角膜溃疡,面瘫、听力下降或耳聋,声音嘶哑、吞咽困难、呼吸困难(甚至需行气管切开)、呼吸循环功能严重障碍而危及生命;也可能出现严重的下丘脑损害导致尿崩、消化道出血、水电解质及代谢紊乱、顽固性高血糖、中枢性高热、昏迷等;后期可能出现精神异常、痴呆、癫痫,共济失调、长期昏迷、植物生存等。
- 3、手术可能并发颅内感染、切口感染、切口愈合差、脑脊液漏、呼吸道及泌尿道感染、败血症;对于颅内感染、脑脊液漏,需反复腰穿或行腰穿置管引流,甚至二次手术而增加住院时间及费用。
- 4、术中根据病情可能需要调整手术方案。
- 5、术前诊断可能与最终病理结果不符,以病理结果为准。
- 6、上述术中,术后各种并发症以及不明原因的病情突变均可导致死亡。

将上述情况及手术危险性及可能的并发症、后遗症向受委托人或(和)病人家属如实说明,患方在未充分知情情况下有权拒绝手术。

手术医生签字: 杨新宇 签字日期: 2014 年 05 月 19 日

我(们)已详细阅读上述各项,认真听取并理解了医生讲解的手术目的、性质、术后的预后情况、手术外的其他治疗方法和风险以及不做手术的后果,并签字为证。

患者签字: [REDACTED] 签字日期: 2014 年 05 月 19 日