

## 开颅手术预定书

门诊号

住院号

科别

神经外科

姓名		性别	女	年龄		病房		病室		床位		
手术前诊断	颅内占位性病变											
预定手术方式	显微镜下脑室内肿瘤切除术											
预定麻醉方式	全麻					预定手术日期	2017-04-13					
手术前估计	<p>根据病人病情及相关检查,经医生讨论,具有手术指征,决定为病人施行手术。</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. 术中可能麻醉意外,药物不良反应导致手术暂停、危及生命,甚至抢救无效死亡。</li> <li>2. 肿瘤与血管及脑干关系密切,术中及术后可能出血休克危及生命,或因病情加重、脑疝、呼吸循环衰竭,抢救无效死亡。</li> <li>3. 肿瘤切除后可能影响静脉回流,导致梗塞,或梗塞性出血,需要二次手术血肿清除,必要时去骨瓣减压的可能性。</li> <li>4. 手术入路复杂,术中可能损伤正常组织和神经血管,并由此导致术后出现相应的症状,可能出现视力视野缺损,视力下降,视物不能汇聚,眼球运动受限,听力下降,顽固头痛,面部麻木,嗅觉丧失,失语等。</li> <li>5. 肿瘤切除后复发可能性大,根据病理回报辅以放化疗。</li> <li>6. 切除额叶肿瘤后可能会使患者产生性格改变,躁动,兴奋等精神症状。</li> <li>7. 病变位于或邻近重要功能区,因与周围结构界限不清,为保留相应功能而部分切除肿瘤。术后根据病理结果行放化疗治疗。术后患者记忆力减退,睡眠习惯、性格改变。</li> <li>8. 术后可能颅骨缺失,术后形成皮下积液、脑脊液漏、切口感染、切口不愈合,甚至感染,有再次手术可能。病情加重,甚至死亡。</li> <li>9. 术后可能吞咽困难、饮水呛咳、食物返流等,严重者需要长期留置食管或气管切开。</li> <li>10. 术后原有症状体征可能不缓解甚至加重,出现肢体瘫痪、抽搐等局灶功能神经障碍,高热、应激性溃疡、精神症状、离子紊乱等,甚至出现昏迷、植物生存、危及生命、死亡。</li> <li>11. 术后可能出现脑水肿、脑积水、脑疝、呼吸困难甚至停止、心跳骤停等危及生命。</li> <li>12. 术后可能出现感染,包括颅内感染、肺内感染、泌尿系感染等,住院费用增加、病情加重甚至危及生命。</li> <li>13. 术中术后可能出现脑梗塞、心梗、肺梗、下肢血栓、肾衰等情况,抢救无效死亡。</li> <li>14. 围术期或术后合并脑积水,需术中或术后行外引流或分流手术,增加住院费用及相关风险。</li> <li>15. 术中需要使用人工植入材料,而可能导致排斥反应、感染、发热等情况;甚至再次手术而增加病人经济负担及住院时间。术中术后突发心律失常危及生命。</li> </ol> <p>病人方面有选择医院、医生及治疗方法以及拒绝该手术的权利。如果同意手术并已由本人或委托代理人签字,则表明医生已充分解释相关事项及医学术语,病人方面已完全理解进行手术治疗的必要性和优缺点,对治疗过程中可能存在的风险和意外并导致经济和护理负担增加等情况有充分的认识和思想准备,并愿意承担相应的后果。</p>											
病人和家属的意见	了解风险,要求手术					签字:			与病人关系	夫妻		
治疗组(或科内)意见	同意手术治疗					住院医师			签字			
						主治医师			签字			
						2017年04月12日						



## 开颅手术预定书

门诊号

科别 神经外科

住院

姓名	性别	年龄	病房	病室	床位
手术前诊断	脑积水、颅内占位性病变				
预定手术方式	经额下颅内肿瘤切除术				
预定麻醉方式	全麻	预定手术日期	2014.3.16		
手术前估计	<p>根据病人病情及相关检查，经医生讨论，具有手术指征，决定为病人施行手术。</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>术中可能麻醉意外，药物不良反应、喉头水肿、恶心心律失常导致手术暂停、危及生命，甚至抢救无效死亡。</li> <li>术中大血管出血休克危及生命，或因病情加重、脑疝、呼吸循环衰竭，抢救无效术中死亡，术后病变周围或颅内其他部位再出血，有再次手术可能，经抢救后出现肢体瘫痪等局灶性神经功能障碍，甚至植物生存、死亡。</li> <li>术中损伤正常组织和神经血管，并由此导致术后出现相应的症状，生活质量下降等严重者甚至危及生命。</li> <li>病变位于或邻近重要功能区，因与周围结构界限不清，为保留相应功能而部分切除肿瘤，部分肿瘤手术后仍可能复发。</li> <li>术后原有症状体征可能不缓解甚至加重，出现局灶性神经功能障碍：如肢体瘫痪、(抽搐)面瘫、听力或视力下降甚至丧失、失语、声音嘶哑、吞咽困难、饮水呛咳、高热、应激性溃疡、精神症状、离子紊乱等，甚至出现昏迷、植物生存、危及生命、死亡。</li> <li>术后可能出现脑水肿、脑积水、脑疝、呼吸困难甚至停止、心跳骤停等危及生命。</li> <li>术后可能出现感染，包括颅内感染、肺内感染、泌尿系感染肠道感染等，给予相应治疗方案可致住院费用增加，病程延长，严重者感染性休克危及生命。</li> <li>术中术后可能出现脑梗塞、心梗、肺梗、下肢血栓、肾衰等情况，有截肢及死亡的风险。</li> <li>术中需要使用人工植入材料，而可能导致排斥反应、感染、发热等情况；甚至再次手术而增加病人经济负担及住院时间，术中依据情况可能骨瓣弃用，应用钛网修补。</li> <li>其它不可预知情况出现，并且如出现上述并发症可能做出相应的治疗措施包括鼻饲饮食，气管切开，脑室外引流术，腰穿，腰大池引流等</li> </ol> <p>病人方面有选择医院、医生及治疗方法以及拒绝该手术的权利。如果同意手术并已由本人或委托代理人签字，则表明医生已充分解释相关事项及医学术语，病人方面已完全理解进行手术治疗的必要性和优缺点，对治疗过程中可能存在的风险和意外并导致经济和管理负担增加等情况有充分的认识和思想准备，并愿意承担相应的后果。</p>				
病人和家属的意见	了解危险，同意手术。		签字	与病人关系	夫妻
治疗组(或科内)意见			住院医师 主治医师	签字	年 月 日