

手术知情同意书

姓名: 病区: 床号: 住院号:

化 7. 切口迁延不愈, 脑脊液漏, 颅内感染, 死亡 8. 脑出血再发, 二次手术; 9. 高热, 昏迷, 尿崩, 水电解质紊乱, 应激性溃疡, 肺炎, 下肢静脉血栓, 泌尿系统感染, DIC, MODS等手术并发症危及生命 10. 排斥反应 11. 其他难以预料的并发症

4.3 针对上述情况将采取的防范措施:

基于术中及术后可能出现的各种并发症, 我们将根据现代医疗规范, 采取下列防范措施来最大限度地保护病人安全, 使治疗过程顺利完成。具体措施为:

- 1) 术前: (1)术前: 认真评估病人, 选择合适的手术方案。(2)完善各项必须的术前检查, 如凝血时间、肝肾功能、术前免疫全套、心电图、胸片等。(3)根据基础疾病进行针对性治疗。
- 2) 术中: (1)严密监测生命体征变化, 保持生命体征平稳, 备齐各种急救设备, 随时处理术中出现的各种情况; (2)仔细操作, 动作轻柔、准确。(3)严密止血。
- 3) 术后: 严密监测生命体征及手术部位变化, 并针对性使用抗炎、止血药物等对症治疗
- 4) 必要时请相关科室会诊协助治疗。
- 5) 其它

4.4 可供选择的其它治疗方法: 其他
您选择的治疗方案: 手术

5 如需植入内置物, 您同意选择的 (如骨科内固定、起搏器等) 类型:

6 您的主刀医生是: 助手 手术小组成员包括主刀医生及助手、麻醉医生和手术室护士, 必要时邀请病理及放射医生。

7 拟定的手术/操作将根据您的授权和同意进行, 术中如有紧急或事先没有预料的情况发生, 医生将及时与家属取得联系, 根据出现的情况, 医生将根据专业判断采取任何必要的手术/操作。

8 如果您的医生认为在手术/操作期间您需要输血或血液制品, 他/她将会告诉您有关输血或血制品的风险、利弊, 这包括由于输血或血液制品而传染肝炎、艾滋病病毒等可能。因此, 您有权同意或拒绝接受输注血液或血制品。您有任何有关输血的问题都可以及时与经治医生讨论。

9 您签字后表明您已授权病理医生对在手术/操作中取下的相关组织、器官进行必要的医学处置和科学研究。

10 您签字后表明您同意学习者在检查过程中进行观摩, 也同意拍摄不注明您身份的照片 (有可能将其发表) 作为医疗和教学之用。

11 为了确保您对上述内容的准确理解, 在您仔细阅读该知情同意书及作出决定前, 医生将会给您解释上述内容。如果您还有任何其它疑问, 希望您及时告诉您的医生。

您以下的签名表示:

- ① 您已阅读并理解、同意前面所述的内容;
- ② 您的医生对以上提出的情况向您作了充分的解释;
- ③ 您已经得到了有关手术的相关信息;
- ④ 您授权并同意医生为您施行上述手术/操作。

谈话医生 日期 2018 年 12 月 13 日 15



手術知情同意書

姓名: 病区: (A) 床号: 住院号:

簽 期 2018 年 12 月 13 日 15 時 0 分
(☐ 患者本人 ☒ 配偶 ☐ 子女 ☐ 父母 ☐ 其他近親屬同事 ☐ 朋友 ☐ 其他)



手术知情同意书

姓名: 病区: 神经外科 床号: 住院号:

- 1 这是一份有关手术/操作的告知书。目的是告诉您有关医生建议您进行的手术、诊断或治疗操作相关事宜。请您仔细阅读, 提出与本次手术操作有关的任何疑问, 决定是否同意进行手术或操作。
- 2 由于已知或未知的原因, 任何手术或操作都有可能: 不能达到预期结果; 出现并发症、损伤甚至死亡。您有权知道手术/操作的性质和目的、存在的风险、预期的效果或对人体的影响。除出现危急生命的紧急情况外, 在没有给予您知情并获得您签署的书面同意前, 医生不能对您施行手术/操作。在手术/操作前的任何时间, 您都有权接受或拒绝本手术/操作。

3 您的主诊医生是 您的经管医生
术前诊断 脑出血

拟施行的手术/操作名称: 颅内血肿清除术

需要分次手术: ☐ 是 ☒ 否

4 医生会给您解释:

4.1 手术/操作的性质、目的、预期的效果:
清除颅内血肿

4.2 告诉任何可能伴随的不适、并发症或风险:

a 手术中可能出现的意外和危险性:

- | | |
|---------------------------------------|------------------|
| 1. 麻醉意外 | 2. 难以控制的大出血 |
| 3. 药物过敏 | 4. 导致死亡或无法挽回的脑死亡 |
| 5. 术中心跳呼吸骤停 | |
| 6. 情况变化导致手术进程中断或更改手术方案 | |
| 7. 不可避免的邻近器官、血管、神经等损伤, 将导致患者残疾或带来功能障碍 | |

8. 其他: 1. 术中血管破裂, 难以控制的大出血, 出血性休克, 死亡; 2. 术中脑水肿, 急性脑膨出, 急性脑积水; 3. 脑疝, 心跳呼吸骤停, 死亡; 4. 难以避免的切除部分脑组织; 5. 去骨瓣减压; 6. 使用人工材料; 7. 其他难以预料的并发症

b 手术后可能出现的意外及并发症:

- | | |
|-------------|----------------------|
| 1. 术后出血 | 2. 局部或全身感染 |
| 3. 切口裂开 | 4. 脏器功能衰竭(如弥漫性血管内凝血) |
| 5. 水电解质平衡紊乱 | 6. 术后气道阻塞 |
| 7. 呼吸、心跳骤停 | 8. 诱发原有疾病恶化 |

9. 术后病理报告与术中快速冰冻病理检查结果不符

10. 再次手术

☐ 其他:

1. 术后迟发性出血, 颅内血肿, 危及生命, 二次手术止血; 2. 术后脑水肿, 脑积水, 脑疝, 心跳呼吸骤停, 死亡; 3. 脑血管痉挛, 静脉窦血栓, 脑梗死, 癫痫, 失明, 视野缺损, 失嗅、听力下降、肢体感觉活动障碍, 吞咽困难, 共济失调, 重症神经精神障碍, 植物生存, 死亡; 4. 癫痫大发作, 病情恶化; 5. 临床症状不缓解

