



## 活检同意书

### 同意书

术前（入院）诊断：卵巢过度刺激

本专科拟进行：

医生将本着向患者负责的精神，根据病情，严肃认真地实施选择项目的操作，现将有关情况、危险性、可能出现的意外、合并症和后遗症等相关事宜向患者及家属说明如下：

各组织器官穿刺/活检的并发症：

1、麻醉意外、局麻药过敏；2、脊神经损伤及感染、局部感觉和运动障碍；3、椎管内出血；4、脑脊液漏、继发性颅内出血和感染、昏迷、甚至死亡；5、肺损伤、咯血、血气胸、呼吸骤停；6、血管损伤、大出血、休克；7、腹腔内脏损伤、出血、胰瘘；8、穿刺部位出血、感染、败血症；9、导管、穿刺针折断；10、血栓形成、血栓栓塞、空气栓塞；11、心包填塞、心律失常、心力衰竭、心跳骤停；12、在常规操作下，因某种原因导致手术操作失败或不能达到预期效果。

肾穿刺活组织检查并发症：

1、血尿；2、肾周血肿、感染、动静脉瘘；3、腰痛、腹部不适与腹痛；4、其他：

患方意见及签名如下：

我（家属）已认真看过以上告知内容，对上述的内容医生已作过详细解释，我完全理解，经慎重考虑，我（家属）决定：同意接受：

患者本人签名：

患者家属签名：

患者联系电话：

谈话医生签名：李明

与患者的关系：

签名人身份证号

签名日期：2019.3.15