

周口市中心医院

支气管镜检查与治疗知情同意书

年龄: 69岁

诊断: 肺部阴影

检查(操作)目的:

☒ 明确诊断(支气管灌洗、刷检、活检、支气管镜下活检、经支气管镜下针吸活检等)

☐ 介入治疗(球囊扩张、电凝、冷冻、支架置入术、电圈图、气道封堵治疗等)

支气管镜检查和治疗是呼吸系统的重要检查和治疗手段,但在行支气管镜诊疗时或诊疗后可能出现主要并发症和意外情况:

- (1) 麻醉意外
- (2) 反射性呼吸、心跳骤停
- (3) 上呼吸道及口腔损伤(疼痛、出血、感染、牙齿及唇部损伤等),喉痉挛或喉头水肿
- (4) 气道损伤甚至破裂,气道内大出血、窒息,感染及气道失火
- (5) 心律失常、血压波动、脑血管意外、休克
- (6) 气胸、纵膈气肿、皮下气肿
- (7) 支架置入可能造成支架移位、破裂及支架取出困难
- (8) 恶心、呕吐、误吸
- (9) 检查失败或检查结果阴性
- (10) 延迟出血或穿孔;
- (11) 以上并发症如需转重症监护病房进一步抢救,严重时可能导致死亡;
- (12) 其他\_\_\_\_\_

若出现上述情况,医生将及时给予积极的治疗。

患者意见:经医生告知,我已了解上述情况并表示理解。因病情需要,我同意实施支气管镜检查(或治疗),并承担相应风险。

上述谈话记录,如与事实无误请患者(受委托人)阅读后签字。本谈话记录经医患双方签字后生效。

患者本人签名: \_\_\_\_\_

或委托人签字: \_\_\_\_\_

与患者的关系: \_\_\_\_\_

医生签字: \_\_\_\_\_

2018年7月11日



扫描全能王 创建