

# 陕西省人民医院

## 术前谈话记录---冠脉介入诊断治疗备IVUS+IABP

患者姓名	朱瑞印	性别	男	年龄	66岁	住院号	802955	二病区715床
入院诊断	冠心病 心电图					术前诊断	冠心病 心电图	
手术方式	冠状动脉介入诊断治疗					麻醉方式	局麻+心电监护	
术中术后可能发生的意外手术中困难术后效果并发症	<p>1、麻醉意外：穿刺局部并发症：血肿、感染、假性动脉瘤、动静脉瘘；桡动脉穿刺可发生腕管综合症，严重时可导致手的功能丧失。</p> <p>2、造影剂反应：荨麻疹、心动过缓等，过敏性休克及肾毒性。</p> <p>3、严重心律失常：房室传导阻滞、室性心动过速、心室颤动等，致猝死。</p> <p>4、冠状动脉栓塞、痉挛、夹层、冠状动脉急性闭塞、急性心肌梗死。</p> <p>5、冠状动脉穿孔、心包堵塞；导丝导管致血管破裂，引起大出血，甚至引起失血性休克。</p> <p>6、支架脱落、导管打结、断裂、需外科手术或介入手术方式取出。</p> <p>7、术后支架内急性、亚急性血栓，导致死亡；术后支架内再狭窄。</p> <p>8、穿刺及拔除鞘管时迷走反射致血压心率下降、休克。</p> <p>9、异位栓塞：常见的有脑栓塞和周围动脉栓塞。</p> <p>10、脑出血、肺出血、消化道出血。</p> <p>11、支架只解决局部血管狭窄问题，不能挽救已经坏死的心肌，不可治愈冠心病。</p> <p>12、备用血管内超超声检查，该检查为医保外，需自付费用。</p> <p>13、您优先选择□国产材料者□进口材料。但由于病情的复杂性，有可能导致您的选择不能完全满足治疗需要，医生会根据病情的酌情选择材料和药物（选择的理由和必要性会告知您），可能会用到医保外的材料和药物，相应费用有所不同。</p> <p>14、可能需要行二次或多次冠脉介入治疗。</p> <p>15、术中术后可能需要IABP支持治疗。</p> <p>16、可能形成夹层，需计划外植入支架，增加相应医疗费用。</p> <p>16、其它不可预知的意外。</p> <p>17、如您拒绝冠脉介入治疗，可选择药物治疗或外科经胸冠状动脉旁路移植术。</p> <p>*说明：主管医师可根据病人具体病情酌情手写补充其他可能发生的意外和并发症</p>							
备注	若出现上述意外；我们将以高度的责任心，密切观察病情，及时处理，抢救，力争将风险降到最低限度，请家属及单位理解和谅解。							
主管医师签名：吴晓宇 2019年3月13日								
家属姓名	柯学兰	性别	女	和患者关系	大妻	年龄	64岁	
家属意见	同意手术					签名：柯学兰 2019年3月13日		