

四川大学华西医院 瓣膜性心脏病手术知情同意书

患者姓名 性别 女 年龄 73 病历号

疾病介绍和治疗建议

医生已告知患有 主动脉瓣狭窄 心脏病，需要在 全身 麻醉下进行 经心尖微创主动脉瓣置换术 TAVI 或 开胸体外 AVR 手术。

本次手术拟进行的瓣膜手术是（疾病简介）

- | | |
|---------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> 二尖瓣置换术 | <input checked="" type="checkbox"/> 主动脉瓣置换术 <u>(或 TAVI)</u> |
| <input type="checkbox"/> 二尖瓣成形术 | <input type="checkbox"/> 主动脉瓣成形术 |
| <input type="checkbox"/> 三尖瓣成形术 | <input type="checkbox"/> 肺动脉瓣成形术 |
| <input type="checkbox"/> 三尖瓣置换术 | <input type="checkbox"/> 肺动脉瓣置换术 |

心脏瓣膜是心脏中的重要结构。在每一次心跳过程中，他们都会开、闭一次。当瓣膜开启时，血液可以从其一侧的心腔流到另一侧的心腔或大动脉；而当其关闭时，这些血液将无法返流回去。因此，这些瓣膜相当于引导血液有序流动的单向阀门。如果它们发生了病变，比如瓣口难以开放（狭窄），或者关闭不全，必将引起血流不畅，或者反向流动，而使心脏的负担严重增加，最终发展为心功能衰竭以及一系列临床症状。瓣膜手术就旨在修复或更换这些存在病变的瓣膜。

手术治疗的目的是通过瓣膜置换（或成形），解除因瓣膜结构上的异常（狭窄或关闭不全）造成的血流梗阻或返流，减轻心脏负担、改善心脏功能、提高生活质量、延长患者生命。

目前，心脏瓣膜手术是心血管外科的基本手术，其技术成熟、疗效肯定，既往统计学数据显示总体手术成功率可以达到 97% 左右。

手术潜在风险和对策：

医生告知我如下瓣膜性心脏病手术可能发生的风险，有些不常见的风险可能没有在此列出，具体的手术方式根据不同患者的情况有所不同，医生告诉我可与我的医生讨论有关我手术的具体内容，如果我有特殊的问题可与我的医生讨论。

1. 我理解任何手术麻醉都存在风险。
2. 我理解任何所用药物都可能产生副作用，包括轻度的恶心、皮疹等症状到严重的过敏性休克，甚至危及生命。
3. 我理解此手术可能发生的风险及医生的对策：
 - 1) 由于心脏是人的生命器官，任何心脏手术都存在一定的风险或危险，就目前的医学发展与科技水平而言，尚不能达到 100% 安全，也不能于术前做出精确预测；
 - 2) 心脏手术是开胸手术，由于手术的操作时间长，创面较大，术中、术后可能出现大量失血甚至心脏破裂；术中术后需要输血治疗，甚至二次开胸止血，严重者可危及生命导致患者围手术期死亡；
 - 3) 本手术需要使用体外循环。作为一种机械性的循环驱动装置，体外循环可能对人体产生额外的不良影响；
 - 4) 心脏手术中及术后可能发生各种心律失常，医生可能需要通过药物或除颤的方法进行治疗，极少数的心律失常会危及生命，甚至需要安装永久起搏装置或开胸内心复苏。我理解在某些情况下即使医生积极采取了全部救治措施，也可能不会达到预期结果，从而会影响治疗效果及能否康复；
 - 5) 心脏手术的创伤可能对心脏或全身各个器官造成不可逆性损害；
 - 6) 手术创伤可能会造成围术期心脏功能损害，心功能不全（心力衰竭），需要药物或机械辅助装置（主动脉内球囊反搏等），这些辅助装置在辅助心脏的同时亦会产生一定的不良反应或并发症作用，并且费用可能不能报销；
 - 7) 手术的创伤可以造成心脏以外各器官的损害；
 - 8) 脑血管意外、脑血栓或脑出血、昏迷、偏瘫、失语、神志错乱、癫痫等；
 - 9) 肾脏损害，少尿或无尿，需要血液透析治疗或腹膜透析治疗；
 - 10) 肝功能损害，术后出现黄疸、转氨酶增高甚至暴发性肝损害；
 - 11) 术后呼吸功能受损，不能脱离呼吸机，甚至需要气管切开。呼吸机支持期间可能出现气胸、血胸、胸腔积液、肺部感染等情况；

- 12) 术后伤口愈合不良, 胸骨不愈合, 纵隔感染, 需要长期换药, 甚至二次手术固定胸骨;
13) 极少数患者由于存在特殊类型的病变, 或合并其他可能影响手术进行或结果的疾病, 而中止手术;
14) 有些病例可能需要多次治疗;
15) 瓣膜置换术的患者可能发生瓣周漏, 较大的瓣周漏需要再次手术;
16) 术后人工瓣部位可能发生感染性心内膜炎;
17) 术前合并的心律失常 (如心房纤颤、室性早搏、传导阻滞等) 不一定能恢复;
18) 其他难于预料的不良后果。

4. 我理解如果我患有高血压、糖尿病、肝肾功能不全、静脉血栓等疾病或者有吸烟史, 以上这些风险可能会加大, 或者在术中或术后出现相关的病情加重或心脑血管意外, 甚至死亡;

5. 如果我是接受机械瓣置换术的患者, 我理解:

①机械瓣可能发生故障, 导致急性心力衰竭或猝死;

②可能需要终身服用抗凝药物, 并可能发生抗凝相关之并发症。

6. 如果我是接受生物瓣置换术的患者, 我理解: 生物瓣可能衰坏、破损, 而需要再次行瓣膜置换术治疗。我们无法预期生物瓣衰坏的具体时间, 只有通过定时复查或出现新的临床症状时才能发现。

7. 如果我是接受瓣膜成形术的患者, 我理解: 瓣膜成形术的效果可能达不到预期效果, 或随着时间推移而疗效减退, 必要时可能需要再次 (甚至多次) 手术治疗。

8. 我理解术后如果我不遵医嘱, 可能影响手术效果。

特殊风险或主要高危因素

我理解根据我个人的病情, 我可能出现未包括在上述所交待并发症以外的风险:

一旦发生上述风险和意外, 医生会采取积极应对措施。

患者知情选择

- 我的医生已经告知我将要进行的手术方式、该手术及术后可能发生的并发症和风险、可能存在的其它治疗方法并且解答了我关于该手术的相关问题。
- 我同意在手术中医生可以根据我的病情对预定的手术方式做出调整。
- 我理解我的手术需要多位医生共同进行。
- 我并未得到手术百分之百成功的许诺。
- 我授权医师对手术切除的病变器官、组织或标本进行处置, 包括术中冰冻活检、病理学检查、细胞学检查和医疗废物处理, 以及用于科学研究等。

患者签名 _____



签名日期 _____ 年 _____ 月 _____ 日

如果患者无法或不宜签署该知情同意书, 请其授权的代理人或近亲属签署:

患者授权的代理人或近亲属签名 _____ 与患者关系 _____ 签名日期 2015 年 2 月 26 日
联系电话: _____

医生陈述

我已经告知患者将要进行的手术方式、该手术及术后可能发生的并发症和风险、可能存在的其它治疗方法并且解答了患者关于该手术的相关问题。

医生签名 _____

签名日期 15 年 2 月 26 日