



手术知情同意书

姓名: [REDACTED] 性别: 男 年龄: 56岁 住院号/门诊号: [REDACTED]

科室: 骨科一区 床号: [REDACTED]

术前诊断: 颈7椎体化脓性脊柱炎

拟行手术名称: 经前路颈7椎体病灶刮除、肋骨取骨植骨、钢板内固定术

手术目的: 清除感染灶, 椎体植骨, 固定椎体。

替代治疗方案: 经前路颈7椎体病灶刮除、肋骨取骨植骨术

麻醉方式: 静吸复合全麻

术中及术后可能涉及的风险:

1. 任何手术麻醉都存在风险;
2. 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. 颈椎减压手术在脊柱外科领域属于高风险手术, 手术后截瘫发生率很高;
4. 颈椎手术可能会损伤颈动脉环及各段椎动脉导致脊髓和脑供血障碍而产生瘫痪甚至死亡; 颈椎减压后出现再灌注损伤而致截瘫、死亡; 颈椎减压而致C5神经根损伤等神经根相关症状; 颈椎减压成形手术后出现颈椎不稳定、畸形;
5. 患者感染控制不良, 术后感染加重, 需二期手术治疗;
6. 手术后引流不畅或肌肉渗血, 手术区域血肿形成。导致神经脊髓受压, 出现截瘫症状, 即使积极实施血肿清除二次手术, 预后不良;
7. 应用内固定器械时可能出现:
 - ①内固定物压迫、损伤神经、血管等等周围脏器;
 - ②固定钉的脱出、断钉、融合器移位塌陷、固定部位的骨折等;
 - ③植入物的排异反应而产生发热等症状, 必要时需将植入物取出④存在骨性融合后取出内固物可能;
8. 进行脊柱内固定术时可能出现: 相邻间隙的退变加速、椎间盘突出等继发性改变, 长节段融合固定而致术后病人活动度丧失; 相邻节段不稳定、脱位, 出现颈项部畸形;
9. 必要时需二期颈椎后路手术治疗;
10. 植骨块骨折、移位、椎体骨折、免疫反应等致融合失败, 导致假关节形成、脊柱稳定性丢失; 取骨处慢性疼痛、伤口感染、血肿等。
11. 康复为患者疾患的不可缺少的治疗步骤, 手术后患者需要长期康复治疗。本院无力承担相应康复任务, 患者出院标准患方完全授权医方确定, 且此授权在患者离院前患方无权收回。患方应在医方通知可以出院后无条件立即离院, 自行联系康复医院或实施家庭康复;
12. 本次手术只解决此处情况, 可能存在其他病变。手术为高风险神经减压手术, 手术中损伤脊髓、神经根的事件完全不能避免; 一旦出现病患高位截瘫甚至丧失生命; 上述因素。

由于医疗技术水平的局限性及个人体质的差异, 意外风险不可能绝对避免, 且不能确保救治完全成功, 诊疗活动可能出现上述风险及其他不可预见且未能告知的特殊情况, 恳请理解。

医师陈述:

我已经向 ☒ 患者本人、☐ 患者近亲属、☐ 受委托人说明了本手术的性质、目的、风险、可能引起的并发症, 以及本手术的替代治疗方案等, 并解答了患方提出的相关问题。

医师签名: [REDACTED]

签名时间: 2018年 11月 3日 16时 00分

患者、患者家属或患者的法定监护人、授权委托人意见:

我已仔细阅读并理解上述内容, 医生已向我解释清楚本手术的性质、目的、风险、可能引起的并发症, 以及本手术的替代治疗方案等, 我已明白医生的解释, 也明白手术不能确保达到预期目标。

因此, 我 ☒ (同意/不同意) 接受本手术治疗, 同时授权医生根据具体情况终止手术, 并采取符合诊疗规范的处理。

患者签名: [REDACTED]

患者近亲属/受委托人签名: [REDACTED]

签名时间: 2018年 11月 3日 16时 00分

与患者关系

医务科
病历复印专用章