



吉林大学第一醫院

THE FIRST HOSPITAL OF JILIN UNIVERSITY

手术治疗知情同意书

患者姓名: [REDACTED] 性别: 男 年龄: 53岁
病案号: [REDACTED] 病房号: 19层三病区神经肿瘤 病床号: 1942-2
术前诊断: 鞍区占位性病变
拟行手术名称: 鼻内镜下鞍区病变切除术

手术中、手术后可能出现的并发症和手术风险等情况:

- 1、麻醉意外, 呼吸、心跳骤停, 植物生存, 死亡。
- 2、术中损伤重要血管(如颈内动脉及其重要分支), 术中大出血, 失血性休克, 植物生存, 死亡。
- 3、术中损伤视神经、视交叉、动眼神经、滑车神经、外展神经, 术后出现视力下降、视野缺损, 甚至失明, 眼球位置运动(活动受限, 向某个或某几个方向运动)异常, 瞳孔散大, 眼睑下垂等。
- 4、术中损伤垂体、垂体柄、丘脑下部等重要结构, 术后出现垂体功能低下, 需长期激素替代治疗, 术后出现体温调节障碍(高热或低体温)、惊厥、癫痫、意识障碍、尿崩、消化道应激性溃疡、水及电解质紊乱、昏迷, 植物生存, 死亡。
- 5、术中病变无法全切, 术后复发, 必要时需再次经鼻蝶入路或经颅入路手术治疗, 或需结合放疗、化疗等综合治疗。
- 6、占位性病变性质可能为肿瘤(良性、恶性)、转移瘤、垂体腺瘤、炎症、血管性病变(如动脉瘤、血肿、寄生虫等)等, 具体性质需术后病理明确。
- 7、术中见占位性病变较小, 质地软, 可全部被吸引器吸走, 无法送检病理。
- 8、术中鼻中隔穿孔, 鼻中隔缺损致鼻部变形改变, 影响美观。
- 9、术后出现脑脊液鼻漏, 必要时需再次经鼻蝶入路或经颅入路手术治疗。术后出现鼻腔内(鼻窦等)感染, 必要时需再次手术。术后颅内感染, 危及生命。
- 10、术后出现颅内血肿(急性、亚急性、慢性、术区或非术区的远隔部位), 必要时需再次经鼻蝶入路或经颅入路手术治疗。术后出现脑积水、脑梗塞、脑血管闭塞等, 必要时需再次手术。
- 11、术后原有症状(如视力、视野、眼球位置及运动情况)不缓解, 甚至加重等。
- 12、术后出现重要脏器(心脏、肺、肾脏、肝脏等)功能衰竭, 急性肺栓塞、急性心肌梗死、急性坏死性胰腺炎等危及生命。
- 13、术后双侧鼻腔内填塞膨胀海绵, 术后出现呼吸不畅, 呼吸功能障碍, 必要时需行气切切开术。
- 14、术中术后出现意想不到的情况如突发呼吸、心跳骤停等; 以上术中术后可能发生危险及并发症, 后遗症均已向患者家属交代清楚, 家属充分理解并同意医生根据术中情况决定手术方式及术中可能出现需要其他治疗方案的可能, 并签手术志愿书。

告知清楚 要求手术

可替代的术式或治疗方案: 无



吉林大学第一醫院

THE FIRST HOSPITAL OF JILIN UNIVERSITY

手术治疗知情同意书

告知者（签字盖章）：张显峰

2019年04月14日

患者意见：

手术中可能出现的危险、并发症等情况，医师已向患者本人（患者家属）告知交待，患者方面充分考虑和理解可能遇到的风险，经权衡利弊，同意选择并接受该项诊疗服务。接受手术过程中，如遇不能独立行使知情同意权力的情况，同意由代理人代行知情同意权，具体委托见《患者知情同意权授权委托书》。

患者签字或画押：

2019年04月14日

（代理人签字或画押：

2019年04月14日）