

# 扫描文稿

上海市奉贤区中心医院

上海交通大学附属第六人民医院南院

## 手术知情同意书

患者姓名: [REDACTED] 性别: 男 年龄: 51岁 病区: 骨科一病区 床号: 1159 住院号: [REDACTED]

代理人姓名: [REDACTED] 与患者关系: [REDACTED] 指出医师: [REDACTED]

- 注意事项:
- 患者既往史: 左尺桡骨近端并锁骨骨折复位, 左小指近节指骨骨折。
  - 手术适应症: 诊断明确, X线示骨折移位, 保守效果差。
  - 既往手术史: 左尺桡骨远端复位克氏针钢板固定术。
  - 既往麻醉方式: 微创丛神经阻滞。
  - 手术风险及并发症:
    - 麻醉意外: 严重者引起呼吸、心跳骤停, 甚至死亡。
    - 术后短期内出现心、肺、脑等重要器官功能衰竭, 严重者危及生命。
    - 术后: 术后剧烈疼痛, 严重者危及生命。
    - 术后出现肢体深静脉栓塞: 严重者出现肺栓塞危及生命。
    - 术后使用止血带, 有可能引起脉络膜、压迫或神经损伤。
    - 吻合口严重: 脱落而致特殊引起肢体中血管神经损伤。
    - 关节内骨折因骨折严重粉碎而不完全达解剖复位, 长骨干骨折生物学固定困难并不如意要求推到解剖复位。
    - 术中器械断裂, 无法取出。
    - 术后出现迟发型感染、脓肿、硬膜、脑膜、缺血性溃疡及一些难以预料的并发症, 严重者危及生命。
    - 术后出现骨骼愈合障碍, 需进行植骨或钢板固定术。
    - 术后感染: 血道感染导致骨髓炎、化脓性关节炎, 严重者出现败血症危及生命。
    - 已经某部位固定的骨折, 后期出现复发再骨折。
    - 骨折术后功能障碍, 需要再次手术。
    - 骨折畸形愈合, 严重影响肢体功能需要再次手术。
    - 骨折延迟愈合或不愈合, 需多次手术治疗。
    - 骨折外固定术后因多种原因发生固定松动松动, 引入物断裂、移位, 需要再次医疗干预。外固定支架无法达到解剖复位, 需再次手术内固定复位治疗骨折。
    - 外置入物对周围组织有刺激, 管道存在感染可能, 甚至产生异物反应。
    - 关节内骨折或关节周围骨折容易引起后期的慢性关节病可能。
    - 骨折后肢体因长时间固定可能导致局部骨质营养不良, 包括关节僵硬, 弹性限制, 肢体萎缩粗壮, 皮肤增厚, 毛细血管淤积, 血管神经反射性营养不良, 造成骨坏死。
    - 如骨折粉碎性严重, 外固定的稳定性不足, 可能还需要进一步固定加强固定骨折。
    - 骨折愈合后需再次手术取出内固定植入物, 植入物可能无法完全取出, 且采取不当, 或取出后再次骨折。
    - 目前医疗水平无法预测的不良反应。
    - 患者及家属知情同意: 选择本手术治疗, 左尺桡骨远端复位外固定钢板固定术。

3. 替代医疗方案: 单纯外支架固定, 保守治疗。

对上述手术风险及并发症, 如患者或代理人不理解可以向医师咨询。在患者或代理人充分理解以上情况后, 本手术是首选的手术治疗或替代医疗方案实施, 请在下方签署意见并签名。

患者(代理人)签名: [REDACTED] 日期: 2013年8月29日

指出医师签名: [REDACTED] 手术医师签名: [REDACTED] 日期: 2013年8月29日

