

中国医科大学附属盛京医院 住院知情同意书

姓名

性别 女

年龄 45岁

住院号

胸腔穿刺留置引流管

治疗目的 ☐明确胸水性质 ☐放胸水

- 1 麻醉药物过敏。
- 2 头晕、恶心、心悸、气促、脉快、面色苍白等胸膜反应。
- 3 气胸、血气胸。
- 4 出血、包括皮下出血等。
- 5 感染。
- 6 纵隔摆动、猝死。
- 7 复张性肺水肿。
- 8 针道渗液、皮下水肿。
- 9 其他神经、血管、内脏等副损伤。
- 10 穿刺不成功。
- 11 引流管可能脱落，阻塞，增加感染的机会。
- 12 其他种种不良后果。

患者因病情需要胸腔穿刺术，上述为可能出现的风险，其发生的机率低，我们将认真操作，尽量避免发生。一旦发生，我们将尽力抢救治疗。若医生交代清楚，患者及家属理解并能接受上述风险，请签字。

经医生充分告知,我已详细了解上述交代内容,经本人仔细考虑,决定同意
所选择一切后果自负,自己承担相关责任



医师签名:

李渤

2019-05-07 19:18:21

与患者关系: 亲属

姓名:

日期: 2019年04月28日 14时31分

身份证号:

☐ 紧急 紧急原因

以下空白非医生书写内容