

中南大学湘雅医院  
手术同意书

姓名: [REDACTED]

出生日期: [REDACTED]

病人ID: [REDACTED]

科室: 1病区(脊柱外科)

床号: [REDACTED]

住院号: [REDACTED]

术前诊断: 1. 脊柱肿瘤 (C3-6); 2. 颈椎椎管狭窄 (继发性); 3. 慢性双下肢瘫; 4. 继发性肺结核 双侧 涂 (-), 复治

拟施手术: 后路颈椎椎板肿瘤切除术+颈椎后路侧块钉 (或椎弓根钉) 棒内固定术+颈椎融合术+颈椎椎管扩大减压神经根管减压术+颅骨牵引

一、手术指征: 颈部疼痛加重伴双下肢乏力, 依据病史、体检以及影像学检查, 患者诊断明确, 手术指征明确; 保守治疗效果不佳; 目前暂无明显手术禁忌症; 患者及家属强烈要求手术。

二、替代医疗方案: 保守治疗

三、手术风险: 1、麻醉意外, 并发心、肺、脑、血管意外, 呼吸心跳骤停, 喉头水肿、咽后壁、窒息, 导致死亡。

2、颅骨钉穿透颅骨内板、硬脑膜、脑实质, 致颅骨骨折、头皮血肿、脑脊液漏、颅内血肿。

3、损伤临近血管、滑车神经、眶上神经等, 穿透额窦。

4、颅骨钉位置不佳, 术后颅骨钉松动、脱出, 需再次手术。

5、颅骨钉脱出导致头皮撕裂伤。

6、钉道感染, 硬膜下脓肿, 颅内感染。

7、大重量牵引过程中出现脊髓神经过牵, 瘫痪加重, 产生颈神经、臂丛神经过牵; 牵引较长时间可能产生压疮。

8、大重量长时间牵引可能导致颈部疼痛, 以后出现颈椎退行性变、齿状突坏死。

9、颅骨骨折, 需进一步手术治疗。

10、残留面部瘢痕、影响美观。

11、肿瘤侵犯血管致血管破裂, 大出血、休克、死亡; 术中瘤体大出血, 致休克、死亡, 周围脏器瘘管形成。

12、根据术中情况行肿瘤全切、次全切除或病灶包膜内刮除, 不能完全切除病灶。

13、术中根据具体情况改变手术方案或中止手术。

14、肿瘤侵犯脊神经, 术后相应神经根支配区域感觉障碍。

15、术中术后DIC, 多器官功能衰竭, 心脑血管意外, 应激性溃疡或高血糖, 导致死亡。

16、根据术中情况可能变更固定减压固定范围, 增加内固定, 费用增加。

17、手术诱发潜在的疾病、加重现有的疾病, 严重可危及生命。

18、术后症状无改善甚至加重, 瘫痪需长期卧床, 生活质量差, 发生肺部感染, 尿路感染, 褥疮, 血栓性静脉炎, 深静脉血栓形成, 结石形成。

19、病灶清除不彻底, 减压不充分, 因治疗需要可能需要再次前路手术。

20、术后植骨不融合, 假关节形成, 内固定出现松动、脱出、外露、移位、断裂, 脊柱失稳; 椎间植骨出现下陷、移位、脱落, 压迫脊髓, 脊柱后凸, 严重者需再次手术治疗。

21、术后并发硬膜外血肿, 产生瘫痪或瘫痪加重, 需急诊手术治疗。

22、术后并发脑脊液漏, 切口感染, 切口裂开, 延迟愈合或不愈合, 化脓性脊柱炎, 化脓性脑脊髓炎, 椎管内感染, 脓肿形成, 椎间隙感染, 颅内感染, 可能需要再次手术。

23、肿瘤复发或远端转移, 再手术机会少, 根据病理类型进一步化疗、放疗以缓解症状、延长寿命。

24、术后病情危重, 需送ICU (重症监护病房), 费用昂贵, 人财两空。

25、术后营养不良, 恶病质, 全身情况衰竭、死亡。

中南大学湘雅医院  
手术同意书

姓名: [REDACTED]

出生日期: [REDACTED]

病人ID: [REDACTED]

科室: 1病区(脊柱外科)

床号: [REDACTED]

住院号: [REDACTED]

26、术中术后癌栓形成, 导致死亡。

27、术后固定融合节段活动受限, 相邻节段退变加速并引起相应的症状。

28、术后内置物排异反应, 内固定物二期取除困难。

29、术中损伤胸腔脏器, 致相应症状。

30、脊髓减压后出现缺血再灌注损伤致瘫痪加重, 甚至完全截瘫。

31、其他部位肿瘤此次手术不予处理。

32、其它不可预知的术中或术后意外与并发症。

33、术中用内固定为美敦力vertex系统+奥瑞同种异体骨。



住院医师 朱竟辉 (签字)

手术者/一助 [REDACTED] (签字)

谈话地点 [REDACTED] (签字)

谈话时间 2019年11月25日15时46分

如病人或家属已清楚知晓以上各项, 同意接受手术治疗, 并愿意承担因该手术带来的各种风险, 请在指定处签字。

病人或家属代表 (签字) [REDACTED], 与病人关系 本人

根据您术前相关检查结果, 您的手术麻醉医疗风险评估为 / 级, 医院建议您购买 / 级别的手术麻醉意外保险。

签字 签字时间 2019年11月25日15时55分

中南大学湘雅医院  
住院病人谈话记录

姓名: [REDACTED]

出生日期: [REDACTED]

病人ID: [REDACTED]

科室: 1病区(脊柱外科)

床号: [REDACTED]

住院号: [REDACTED]

根据您的病史和目前的体格检查与辅助检查结果, 现将您的有关医疗情况向您和您的亲属告知如下:

一、目前诊断: 1. 脊柱肿瘤 (C3-6) ; 2. 颈椎椎管狭窄 (继发性) ; 3. 慢性双下肢瘫; 4. 继发性肺结核 双侧 涂 (-), 复治

二、下一步的诊治计划: 完善三大常规、肝肾功能、电解质、凝血常规、血沉、C-反应蛋白、输血前四项、血型、相关X线、CT、MRI、胸片、心电图、肌电图等检查, 必要时择期手术治疗。

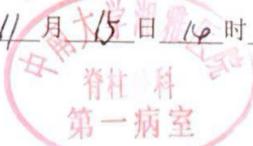
住院医师 朱立群 (签字)

主治医师 吴天定 (签字)

谈话地点 脊柱外科 1W

谈话时间 2019年11月15日14时28分

如病人或家属已清楚知晓以上情况, 并在指定处签字。



病人或家属代表 [REDACTED] (签字), 与病人关系 本人

签字时间 2019年11月14时31分