

手术同意书

姓名: [REDACTED]

科室: 神外一病区医生站

床号: [REDACTED]

住院号: [REDACTED]

病人姓名 [REDACTED], 性别男, 年龄 45 岁, 于 2019-7-10 在你院住院, 诊断为: 1. 右侧颈内动脉后交通段动脉瘤破裂出血; 2. 蛛网膜下腔出血; 经医生研究后提出需作开颅动脉瘤夹闭术手术治疗。并向我们说明有关手术的各种问题如:

一、手术中可能出现的风险及并发症:

- 1、麻醉意外危及生命。
- 2、术中发生心脏合并症等危及生命。
- 3、术中发生动脉瘤破裂大出血危及生命。
- 4、术中可能发现动脉瘤颈难以暴露夹闭, 只能采取其他姑息处理方式, 如行动脉瘤包裹、加固或者改介入手术治疗。
- 5、术后可能出现脑水肿、脑肿胀、脑积水、脑血管痉挛、血肿、脑脊液漏、脑梗塞等其他并发症危及生命, 有时可能需要再次手术, 甚至可能需要去骨瓣减压。
- 6、术后可能出现颅内、肺部、切口及泌尿道等部位的感染, 多器官功能障碍, 严重者可能危及生命。
- 7、术后可能出现电解质紊乱、高热、尿崩症等内分泌功能障碍, 严重时危及生命。
- 8、术后可能出现昏迷、瘫痪、失语、认知功能障碍、癫痫、动眼神经麻痹、眼球运动障碍、嗅觉丧失、失明、精神异常等神经功能障碍。
- 9、术后可能因长期昏迷、肺部感染等情况需要做气管切开。
- 10、术后可能因出现各种并发症导致医疗费用增加, 治疗效果不理想, 甚至死亡。
- 11、术中根据情况可能需要行腰大池引流, 出现穿刺点出血、感染、脑脊液漏、组织或神经损伤。
- 12、根据术中情况可能需要同时去骨瓣减压。
- 13、术中根据情况可能需要使用颅骨固定钉、硬脑膜补片、动脉瘤夹、钛条及颅骨螺钉、颅内压监护传感器、脑脊液外引流装置等耗材, 部分材料为内置物后期不能取出, 产生的费用根据医保政策报销。

二、替代方案:

若不手术, 随时可能发生动脉瘤再次破裂出血危及生命。

替代方式: (1) 介入栓塞术, 风险包括: 栓塞失败, 远端栓塞, 术中出血, 术后出血或缺血, 术后动脉瘤复发、再通等; (2) 药物治疗: 无法杜绝再次出血。

我们考虑以后, 表示愿意与医院医生合作, 对术中、术后可能发生的问题能够谅解, 同意接受手术治疗。

医生签名: [REDACTED]

患者签名: [REDACTED]

法定代理人签名: [REDACTED]

法定代理人与患者的关系: 父子

日期: 2019.7.10