

烟台毓璜顶医院

青岛大学医学院附属烟台毓璜顶医院

介入超声检查知情同意书

因其在超声引导及监视下进行，故其准确性及安全性高，创伤小、效果好、危险性相对较低。但是，所有手术都存在一定危险性，因此必须征得患者及家属同意。以下是手术中可能出现的主要危险及意外情况，请患者及家属详细了解，认真考虑。


1. 麻醉意外或药物过敏引起突然昏厥甚至死亡。
2. 局部或全身感染引起脓肿、高热、脓毒血症等。
3. 内脏损伤引起内出血、便血、血肿甚至失血性休克等。
4. 穿刺部位血肿引起的窒息、心包填塞等，胆道损伤引起胆汁瘘、胆汁性腹膜炎等。
5. 胰腺损伤，引起急性出血性、坏死性胰腺炎，腹膜炎等。
6. 损伤肠管引起肠瘘、脓肿、腹膜炎等。
7. 肺组织损伤引起严重气胸、血气胸、咳血以至于窒息死亡等。
8. 肿瘤种植、转移，肿瘤或囊肿复发。
9. 酒精外溢，引起剧烈疼痛、肠管粘连等。
10. 术中诱发心脑血管意外，患者突然死亡。
11. 手术失败及其他意外情况的发生等。
12. 必要时手术治疗。
13. 部分医用材料不在医疗统筹范围等。

我们（患者及家属）对以上可能出现的并发症及意外等情况表示理解，如果发生了上述情况，保证不以此为由拒付医疗费或提出其他额外要求。以下签字为据。

本人自愿要求 黄生传 医生为患者进行超声引导介入性诊疗手术。

患者签名：_____

如果患者无法签署知情同意书，请其授权的亲属在此签名：

授权委托人之一  与患者的关系：母子

医生签名：黄生传

时间： 2018-08-05 14:26