

# 北京大学第三医院

## 手术知情同意书

第 1 页

住院号

姓名

患者姓名

性别:男

年龄:28岁

病案号

### 疾病介绍和治疗建议:

患者因患有1.急性下壁心肌梗死 窦性心律 心脏不大 心功能I级(Killip分级) 2.主动脉夹层?, 建议在全麻低温体外循环麻醉下进行主动脉瘤+部分升主动脉置换+冠状动脉成型术, 各冠脉搭桥。

手术目的: 通过瓣膜置换(或成形), 解除因瓣膜结构异常(狭窄或关闭不全)造成的血流梗阻或返流, 减轻心脏负担、改善心脏功能。

预期效果: 疾病诊断进一步明确

### 手术潜在风险:

患者在围手术期可能发生如下风险, 有些常见风险可能没有在此列出, 具体的手术术式根据不同患者的情况有所不同。患者可与医生讨论有关其病情和手术的相关问题, 如果患者有其他疑问, 也可以与医生讨论。

1. 任何手术和麻醉都存在风险。

2. 任何所用药物都可能产生副作用, 包括轻度恶心、皮疹等症状到严重的过敏性休克, 甚至危及生命。

3. 本次手术可能发生的风险:

(1) 由于心脏是人的生命器官, 任何心脏手术都存在一定的风险或危险, 就目前的医学发展与科技水平而言, 尚不能达到100%安全, 也不能于术前做出精确预测。

(2) 心脏手术是开胸手术, 由于手术的操作时间长, 创面较大, 术中、术后可能出现大量失血, 术中术后可能需要输血治疗, 或二次开胸止血, 以致危及生命。

(3) 视病人的具体情况, 本手术可能需要使用体外循环。作为一种机械性的循环驱动装置, 体外循环可能对人体产生额外的不良影响。

(4) 心脏手术中及术后可能发生各种心律失常, 医生可能需要通过药物或除颤的方法进行治疗, 恶性的心律失常甚至危及生命, 或需要安装永久起搏装置, 或开胸心内复苏。我理解在某些情况下即使医生积极采取了全部救治措施, 也可能不会达到预期结果, 从而会影响治疗效果及能否康复。

(5) 心脏手术的创伤可能对心脏或全身各个器官造成不可逆性损害。

(6) 手术创伤可能会造成围术期心脏功能损害, 心功能不全(心力衰竭), 需要药物或机械辅助装置(主动脉内球囊反搏、体外膜肺氧合、心脏辅助装置等), 这些辅助装置在辅助心脏的同时亦会产生一定毒副作用。

(7) 手术的创伤可能造成心脏以外各器官的损害

(8) 脑血管意外、脑血栓或脑出血、昏迷、偏瘫、失语、神志错乱、癫痫等

(9) 肾脏损害, 少尿或无尿, 需要血液透析治疗或腹膜透析治疗

(10) 肝功能损害, 术后出现黄疸、转氨酶增高甚至暴发性肝损害。

(11) 术后呼吸功能受损, 不能脱离呼吸机, 甚至需要气管切开, 呼吸机支持期间可能出现气胸、血胸、胸腔积液、肺部感染等情况。

(12) 术后伤口愈合不良, 胸骨不愈合, 纵隔感染, 需要长期换药, 甚至二次手术固定胸骨。

(13) 极少数病人由于存在特殊类型的病变, 或合并其他可能影响手术进行或结果的疾病, 而中止手术。

(14) 有些病例可能需要多次治疗。

(15) 瓣膜置换术的患者可能发生瓣周瘘, 而需要再次手术。

(16) 术后人工瓣部位可能发生感染性心内膜炎。

4. 如果患者患有高血压、肥胖、心脏病、糖尿病、重要脏器功能不全、血栓性疾病等或者有吸烟史, 以上这些风险可能会加大, 或者在术中或术后出现相关的病情加重或心脑血管意外, 甚至死亡。

5. 如果术后患者的体位不当或不遵医嘱, 可能影响手术效果。术后麻醉苏醒需要约束。

# 北京大學第三醫院

## 手術知情同意書

姓名

第 2 頁

住院號

### 特殊風險或主要高危險因素：

根據患者個人病情，針對本次手術，其可能出現以下特殊併發症或風險：

患者本次為大血管手術，手術範圍廣，手術風險大，圍術期出血、心梗等風險高，患者為馬凡綜合症患者，圍術期或術後仍可能出現主動脈夾層等情況。

一旦發生上述風險和意外，醫生會採取積極應對措施，但不能保證取得預期效果。

其他的治療方案：保守治療、藥物治療

根據我們對您病情的分析，建議您採用我們向您推薦的治療方案。

### 瓣膜選擇：

醫生已經將各種瓣膜的優缺點向您說明，患者及家屬選擇機械瓣膜。

手術醫師：

趙通

經治醫師：

趙航

簽名日期：

17 年 11 月 22 日

### 患者知情選擇：

我的醫生已經針對我的疾病就可以採取的替代醫療方案及風險向我進行了詳細告知，我也就我想了解的信息向醫生進行了充分諮詢並得到滿意答復。

我的醫生已告知我將要進行的操作方式、此次操作及操作後可能發生的併發症和風險，並解答了我關於此次操作的相关問題。

▲我同意在操作中醫生可以根據我的病情對預定的操作方式做出調整。

▲我理解我的操作需要多位醫生共同進行。

▲我並未得到操作百分之百成功的承諾。

1. 如果我是接受機械瓣置換術的患者，我理解：機械瓣可能發生故障，導致急性心力衰竭或猝死。

可能需要終身服用抗凝藥物，並可能發生抗凝相關之併發症。

2. 如果我是接受生物瓣置換術的患者，我理解：生物瓣可能衰壞、破損，而需要再次行瓣膜置換術治療。我們無法預期生物瓣衰壞的具體時間，只有通過定時複查或出現新的臨床症狀時才能發現。

3. 如果我是接受瓣膜成形術的患者，我理解：瓣膜成形術可能達不到預期效果，或隨著時間推移而退化，必要時可能需要再次（甚至多次）手術治療。

▲我授權醫師對操作切除的病變器官、組織或標本進行處置，包括病理學檢查、細胞學檢查和醫療廢物處理等。

▲我對可能存在的各種治療方法的優缺點及手術治療中和術後可能發生的併發症及其嚴重性已充分了解，願意選擇應用手術方法治療目前疾患。

在手術當中，醫生需要向我進行知情告知時，如果我本人因麻醉等原因不能向我徵求意見時，應當徵求（系我的）的意見。

我在充分了解病情及相关治療方案，並在仔細閱讀本同意書內容、充分了解相關信息後方簽署我的最終意見。

我的特別要求：

无

### 患者或其授權人簽名

患者：

趙通

參與談話家屬：

趙航

簽名日期：

17 年 11 月 22 日

如果患者無法簽署知情同意書，請其授權人（另附授權委託書）在下方簽名：

患者授權人：

與患者關係：

簽名日期：

年 月 日