

北京协和医院

手术/操作/特殊治疗知情同意书

姓名：王颖

第(1)页

病案号：2269805

患者姓名：王颖 性别：女 年龄：35岁 科室：心外科
目前诊断：动脉瘤，主动脉瓣关闭不全，大动脉炎，全身多发动脉粥样硬化症
拟行手术(操作)名称：主动脉瓣置换+无名动脉瘤切除+升主动脉-右颈总动脉-右锁骨下动脉搭桥术，各右颈动脉瘤切除术

上述手术/操作/特殊治疗有如下风险/并发症：

1. 麻醉意外，心跳骤停、呼吸循环衰竭、恶性高热等；
2. 体外循环意外及其并发症；
3. 脑血管意外，可能导致偏瘫、失语、昏迷、癫痫、情感智力障碍，植物状态等；
4. 术中可能根据实际情况修改手术方案；根据术中具体情况决定是否行主动脉根部置换术等；
5. 瓣膜感染，长期应用抗生素，引发相关并发症，或者需要再次手术；
6. 开胸时发生心脏破裂、大动脉破裂，主动脉夹层、假性动脉瘤、瓣周漏等，可能需要再手术（费用自理），甚至危及生命；
7. 瓣膜成形术后残余瓣膜狭窄或返流，可能继续加重需要再次手术；人工瓣膜失功、溶血、溶血性贫血，人工瓣周脓肿，瓣膜赘生物形成，可能需要再手术；
8. 冠状动脉阻塞、扭曲或损伤，可能需行冠状动脉旁路移植术；
9. 术后大出血，失血性休克、心包填塞，可能需要二次开胸，情况紧急时不通知家属；围术期心肌梗塞，心脏破裂或房室间隔穿孔；各种心律失常，可能安置永久起搏器；
10. 心力衰竭、低心排综合征，可能需行IABP、ECMO等心脏辅助装置治疗；
11. 术中损伤周围脏器结构，如喉返神经、迷走、膈神经、气管支气管、胸导管、肝脾等，并导致相应症状，如：声音嘶哑、饮水呛咳、膈肌麻痹、感染等；
12. 肺不张、呼吸功能衰竭，需长期呼吸机辅助呼吸、再次插管、气管切开等；
13. 术后气胸、血胸、乳糜胸、纵膈气肿、皮下气肿等，需长期带管引流或二次手术等；
14. 深静脉血栓形成，血栓脱落致肺栓塞、脑栓塞等、甚至猝死；
15. 术后肾功能衰竭，可能透析治疗，花费巨大；肝功能衰竭、多器官功能衰竭，病情危重可能需转入重症监护病房治疗；
16. 全身免疫系统、血液系统或其他多个器官、系统的疾病可能引起相关严重并发症；
17. 术后各种感染，支气管胸膜瘘、纵膈感染、形成纵膈脓肿、膈下脓肿，严重时可能导致感染性休克、心内膜炎；切口不愈合、延迟愈合、感染，需长期换药、再次清创缝合等；
18. 术后长期胸闷、胸痛、憋气、呼吸困难，需长期吸氧治疗；
19. 潜在内科疾病的加重；术后长期卧床导致一处或多处皮肤压疮，甚至血行感染；
20. 其他少见意外。

以上情况的发生，严重时可能危及患者的生命，请家属慎重考虑，如同意手术，请签字。

MR-

病人ID: 44060807

北京协和医院

手术/操作/特殊治疗知情同意书

姓名：王颖

第(2)页

病案号：2269805

相关替代治疗方案：	
保守治疗	
选择相关替代治疗方案的风险：	
1. 动脉瘤破裂出血，蛛网膜病变加重；2. 心肌梗塞；3. 心功能衰竭；4. 肺水肿；5. 猝死；5. 其他	
医生声明：	
我已向患者本人/近亲属/代理人解释如下情况：	
1. 目前病情发展程度及所需治疗的必要性及其风险	
2. 相关替代治疗方案及其风险	
我已给予患者本人/近亲属/代理人如下机会：	
询问上述情况的相关问题及其他问题	
患者本人/近亲属/代理人声明：	
1. 医生已向我充分解释患者病情及该手术/操作/特殊治疗的具体方案。我已了解相关风险及后果，包括本患者最易出现的风险/并发症以及这些风险/并发症带来的后果。	
2. 医生已解释患者预后及不进行该手术/操作/特殊治疗所面临的风险。	
3. 医生已解释替代治疗方案及其风险。	
4. 我了解医生无法保证该手术/操作/特殊治疗可以缓解患者病情。	
5. 我同意授权手术/操作/特殊治疗相关医生根据术中情况选择下一步或其他治疗方案。	
6. 我确认所提供之患者信息准确无误并且无所保留。我确认本人具备合法资格签署本同意书。	
7. 我已就患者病情、手术/操作/特殊治疗、相关风险以及替代治疗方案提出相关问题。医生已回答相关问题。对医生的回答感到满意。	
如您确认以上内容自愿选择第一项中所述手术/操作/特殊治疗，请签字	如您确认以上内容并自主决定拒绝第一项中所述手术/操作/特殊治疗，请签字
(请与横线上抄写：同意)	(请与横线上抄写：拒绝)
(患者本人/近亲属/代理人签名)	(患者本人/近亲属/代理人签名)
(签字日期)	(签字日期)

MR-

Medtronic

SN 889258

MHV 505DA24 AP300

505DA

24

病人ID: 44060807