



手术知情告知书

姓名: 女 年龄: 68岁 科别: 床号: 病案号:

医生已告知患者患有1.胃间质瘤2.中度贫血3.高血压病2级(极高危)4.多发腔隙性脑梗塞5.冠状动脉粥样硬化性心脏病,需要在全身麻醉下进行腹腔镜辅助下胃部分切除术。

手术目的:①进一步明确诊断;②切除病灶;③缓解症状;④其他

手术潜在风险:

- 1.麻醉意外致呼吸、心跳骤停,危及生命;
- 2.术中根据探查结果决定手术方式及切除范围:拟行经腹腔镜辅助下近端胃或全胃切除术;
- 3.术中损伤神经、血管及邻近器官,如胆总管、胰腺、小肠、结肠、脾脏等,致胆瘘、胰瘘、肠瘘发生及脾切除;
- 4.伤口积液、感染、裂开、延迟愈合或不愈合,瘘管及窦道、切口疝形成;
- 5.术中、术后手术部位或伤口出血,出血量大导致失血性休克,严重者可致死亡,必要时需要行二次手术;术中若经腹腔镜手术困难需中转开腹手术;
- 6.术后间质瘤切除不完全、复发等;
- 7.术后吻合口破裂或瘘及十二指肠残端瘘;
- 8.术后梗阻(输入段梗阻、吻合口梗阻、输出段梗阻)、肠粘连甚至肠梗阻,必要时需二次手术;
- 9.术后腹膜炎、腹腔脓肿、膈下脓肿、肠间脓肿等形成,术后门静脉系统血栓形成;
- 10.碱性返流性胃炎,吻合口溃疡;
- 11.营养性并发症:营养不良、体重减轻、贫血、低蛋白血症、腹泻和脂肪泻、代谢性骨病;
- 12.脑并发症:脑血管意外、癫痫;
- 13.呼吸并发症:肺不张、肺感染、胸腔积液、血气胸、脓胸等;
- 14.心脏并发症:心律失常、心肌梗死、心衰、心跳骤停;
- 15.肝、肾等多脏器功能衰竭(包括弥漫性血管内凝血);
- 16.术后成人呼吸窘迫综合征(ARDS)、水电解质平衡紊乱、诱发原有疾病恶化;
- 17.术后胃排空障碍甚至胃瘫,出现腹胀、恶心、呕吐;
- 18.术后胃肠道出血,应激性溃疡,严重者死亡;
- 19.如果卧床时间较长可能导致肺部、泌尿系感染、褥疮、深静脉血栓及肺栓塞、脑栓塞等;
- 20.术后入ICU,病情平稳后转入病房;
- 21.术中术后使用一次性耗材及自费药品等;
- 22.其它目前无法预计的风险和并发症。

如果患有高血压、心脏病、糖尿病、肝肾功能不全、静脉血栓等疾病,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。

一旦发生上险和意外,医生会采取积极应对措施。

若患者或受委托人不同意手术的替代治疗方案:内科保守治疗

患者或患者的法定监护人、受委托人意见:

我的医生已经告知我将要进行的手术方式以及手术可能发生的风险、并发症和不同意手术的替代治疗方案,并且解答了我关于此次手术的相关问题。我同意在手术中医生可以根据我的病情对预定的手术方式做出调整。我并未得到手术百分之百成功的许诺。我授权医师对手术切除的病变器官、组织或标本进行处置,包括病理学检查、细胞学检查和医疗废物处理等。

患者签名 \_\_\_\_\_ 签名日期 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日  
或受委托人签名 \_\_\_\_\_ 与患者关系 \_\_\_\_\_ 签名日期 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日  
手术者签名 \_\_\_\_\_ 签名日期 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日