

福建医科大学附属协和医院

Handwritten signature/initials

手术同意书

患者姓名_____性别_____年龄_____病区_____床号_____住院号_____

患者因病于_____年_____月_____日入住我院胃外科。根据患方所述的病情、存在的症状及有关检查，术前诊断为_____。

由于病情需要，经治医师建议于_____年_____月_____日，拟行_____

_____以达到治疗的目的。手术是一种高风险、高难度的治疗方法。鉴于当今医学科技水平的限制和患者个体特异性、病情的差异及年龄等因素的影响，本手术有可能失败或出现并发症、损失邻近器官及某些难以防范和处理的意外情况。即使在医务人员已尽到工作职责和合理的注意义务的情况下，手术仍有可能发生如下医疗风险：

1.麻醉过程中，可能发生呼吸、心脏骤停、药物过敏等意外危险。

2.患者在手术过程中，因病变浸润、炎症、解剖异常等因素，可能发生术中难以控制的大出血，并有损伤、切除邻近脏器或组织的可能。手术中发现病变不能切除，则行姑息性手术或仅作探查。

3.术后可能发生切口感染、化脓、瘻或窦道形成。切口不能愈合，组织和器官粘连，术后再出血或再次手术的可能以及心、肝、肺、肾、脑等器官或系统的并发症或疾病本身发展所致的不良转归。

4.术中先行腹腔镜或者机器人探查以明确有无远处转移，若发现肿瘤晚期，仅行探查术或姑息性切除手术或胃肠吻合术、高位空肠造瘘术或联合肝、脾、胰体尾、胆囊、胆管、结肠、小肠等联合脏器切除术；5.术中可能损伤大血管引起无法控制的出血，可能危及生命，可能损伤肝、脾、胆囊、胰体尾、胆管、结肠、小肠等邻近周围脏器；6.术后可能发生腹腔出血、腹腔感染、吻合口瘘、吻合口狭窄、吻合口出血、十二指肠残端漏、残胃漏、残胃无力症、肠粘连、肠梗阻、肠瘘、胰瘘、胆瘘、淋巴瘘等情况，部分情况需要再次手术处理；7.术后肺部感染、呼吸功能衰竭、肺梗、心律失常、心肌梗塞、心功能衰竭、心跳骤停、脑血管意外、肝功能衰竭、尿路感染、肾衰、DIC、休克等及其它无法控制的意外；8.术中根据需要使用一次性吻合器、切割闭合器和微创穿刺器等高值耗材，部分器械需自费，机器人手术需要额外自费三万元。

一旦发生上述情况则有可能导致患者不同程度的人身损害，严重者甚至死亡的不良后果。

医患双方的共识：

1.医疗机构及其医务人员在医疗活动中，必须严格遵守医疗卫生管理法律、行政法规、部门规章和诊疗护理规范、常规，恪守医疗服务职业道德；

2.患方已将患者病情充分、真实地、毫无隐瞒地提供给经治医师并已充分了解了该手术方法的性质、合理的预期目的、危险性、必要性和出现医疗风险情况的后果及可供选择的其他治疗方法及其利弊；对其中的疑问，已得到了经治医师的解答。经自主选择同意已拟定的手术方案。

3.本同意书经医患双方慎重考虑并签字后生效，其内容为双方真实意思的表示，并确认医方已履行了告知义务；患方已享有知情、选择及同意的权利；将受我国有关法律的保护。

患者或近亲属或法定代理人签字：

(与患者关系：

) 经治医师签字：

年 月 日

年 月 日