

手术同意书

科别：消化内科

住院号：

床号：104004

患者姓名：

性别：男

年龄：66岁

术前诊断：

腹水查因

手术名称：腹腔镜探查

麻醉方法：复合全麻

一、术中可能出现的各种意外和并发症及手术风险：

1、因麻醉意外、药物过敏反应或心、脑血管意外致呼吸道梗阻、心脏骤停、心肺脑肝肾功能衰竭，甚至死亡等难以预料的情况发生。

2、病变因病变粘连侵犯而术中意外损伤临近组织而行修补及损伤血管大出血等可能，严重者可能有生命危险。

3、可能术中病变过于严重无法切除（如病变过大、突出腔外），而需其他外科（胃肠外科、胸外科）行外科手术。

4、不排除术中确定为胃部其他性质病变可能等，故具体手术方式可能术中根据情况改变。

5、术中可能出现出血、胃穿孔、气胸、纵隔气肿、皮下气肿、血肿、腹腔其他器官损伤等情况。

6、有术中因为病变情况特别而需要中转开胸或开腹可能。

7、术中内镜若发现其他专科情况，请相关科室进一步治疗。

二、术后可能出现的各种意外和并发症及手术风险：

1、术后有可能出现全身败血症、药物过敏反应或心、脑血管意外导致呼吸窘迫、心脏骤停、肺部感染或/和肺不张导致呼吸衰竭，乃至全身多脏器功能衰竭，甚至死亡等难以控制的情况。

2、术后可能出现出血、感染及食道穿孔、皮下气肿、纵隔气肿、气胸、血胸、脓胸等情况。

3、此手术为腹腔镜下操作手术，术后有胃部粘膜愈合不良等需要再次或多次手术的可能。

4、术后因有出血、穿孔等可能，甚至需要再次或多次内镜操作及手术。

5、患者及家属签字同意承担以上相应的风险及其费用。

三、术前、术中、术后的预防措施：

术前完善常规检查、备血及抗生素预防感染；术中精细操作；术后监测生命体征、补液、抗感染等治疗。

四、其他：

患者对以上内容已明白和理解，并已被告知本病的其他备选治疗方案。

患者或家属或单位负责人签署意见并签名

科主任签名：

民主任

手术医师签名：

主管医师签名：

林国

时间：2017年05月11日

医患