

# 郑州大学第一附属医院

## 手术知情同意书

姓名:

性别: 男

年龄: 72岁

住院号:

术前诊断(拟诊)为: 1. 左肾盂成骨性肿瘤? 2. 双肾结石 3. 双肾囊肿

建议拟施: 腹腔镜下左侧肾盂癌根治术

并将术中或术后可能出现的并发症、手术风险向患者或亲属说明:

1. 麻醉意外(详见麻醉协议书);
2. 术中术后血压波动过快致心脑血管意外、心率失常, 及并发心、肺、脑等重要器官衰竭, 严重者可危及生命;
3. 患者肿瘤与周围脏器紧临, 术中粘连严重, 分离困难, 致周围脏器损伤, 如肝、脾、肠管、膈肌、下腔静脉等, 致肠痿、大出血、气胸、尿痿等, 严重者需切除部分肠管的可能, 甚至危及生命;
4. 术中因各种原因如粘连严重, 手术终止或改开放手术的可能, 或手术难度较大致手术无法完成可能;
5. 术后出现腰部疼痛、或者缓解不明显可能;
6. 术后出现对侧肾脏代偿不全, 出现肾功能不全, 必要时行血液透析的可能;
7. 术后出现下肢静脉血栓、心、脑、肺等栓塞的可能, 严重者可危及生命;
8. 术后继发出血, 严重者出血不止需二次手术的可能;
9. 术后泌尿生殖道感染、切口感染、切口延迟愈合的可能, 致高热、脓肿形成、腹膜炎、肠粘连、肠梗阻、切口延迟愈合、感染性休克、败血症、脓毒血症、转入综合ICU进一步治疗等可能, 严重者可危及患者生命;
10. 术中术后发生皮下气肿和气体栓塞的可能, 严重者可危及生命;
11. 术中所见与术前诊断及拟行手术不一致, 需术中进行及时决策, 到时请家属理解并签字同意;
12. 术后病理诊断为恶性或良性可能, 最终以术后病理为准, 存在需要后续治疗可能, 家属需了解。
13. 穿刺时误伤肠管及其他脏器可能, 建立气腹时, 二氧化碳潴留, 电解质紊乱或酸碱平衡失调, 需抢救可能;
14. 术后膀胱切口愈合不佳, 漏尿可能;

# 郑州大学第一附属医院

## 手术知情同意书

姓名: [REDACTED]

性别: 男

年龄: 72岁

住院号: [REDACTED]

15. 术后肿瘤复发、转移可能，需进一步治疗可能；

16. 患者年龄较大，心肺功能下降，术中术后可发生血压波动较大致心脑血管意外发生（如脑梗、心梗、恶性心律失常、心衰等），病情加重需转至ICU治疗等，严重者可危及患者生命。

17. 其他术中及术后并发症及意外情况；

### 医院声明：

非常感谢您选择了郑州大学第一附属医院实施手术，医生将严格按照规章制度及技术操作规范进行手术，但由于个体差异及机体的复杂性，不能保证百分之百成功，以上情况有时不能避免，轻者给患者带来痛苦和经济负担，重者可导致病人残疾甚至死亡；医院会尽力救治，但后果要自负。如不同意手术，医院会尊重患者或家属意见。

### 患者或代理人意见：

有关病情、预后、手术的必要性、手术中和手术后可能发生的不良预后、并发症及医疗意外，医生已向我们详细阐明，家属或患者及单位完全理解，已经清楚手术的必要性以及风险，同意手术并愿意承担手术的风险，签字生效。

对于上述可能出现的并发症或意外情况我表示理解，同意接受该项治疗，并愿意承担因此而带来的各种风险。

若不同意则拒签，如果同意，请签署同意即可： 同意

患者或法定代理人签名: [REDACTED]

与患者本人关系: 本人

代理人身份证号及联系方式: [REDACTED]

医师签名: 杨锦建

签名时间: \_\_\_\_\_

