

南京大学医学院附属鼓楼医院  
普外科手术同意书

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差异性的差异性及年龄等因素，绝对安全又没有任何风险的手术是不存在的。又由于已知和无法预见的原因，本手术有可能会发生失败、并发症、损伤邻近器官或某些难以防范和处理的意外情况。即使在医务人员已认真尽到工作职责和注意义务的情况下，仍有可能发生如下医疗风险：

- 麻醉过程中，可能发生呼吸、心跳骤停等意外风险。
- 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。
- 术中的快速病理诊断可因取材局限、冰冻切片方法对送检组织的损伤严重及时间要求紧等因素而与常规病理检验的诊断有所差异。
- 术后可能发生切口感染、化脓，裂开，瘘或窦道形成，切口不愈合，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。
- 术后可能发生于手术相关的心因性疾病。
- 术中探查决定术式，备全胰十二指肠切除+脾脏切除术，手术中若发现病变不能切除，则行姑息性胃肠、胆肠、胰肠吻合手术、胆囊切除术或仅作探查，行肿瘤活检可能，手术具有探查性质。
- 手术过程中，因病变浸润、炎症、解剖异常等因素，或术中发生难以控制的出血，并有损伤、切除邻近脏器（如：肠管、脾脏、膈肌、大血管、神经等）可能。
- 术后吻合口狭窄、吻合口瘘、吻合口出血，术后输入、输出袢梗阻，肠梗阻可能；术后胃瘫，有可能需要长期营养支持。
- 术后出血、胆漏可能，严重时需再次手术
- 术后延迟拔管可能，术后应激性胃溃疡，消化道出血可能。
- 术后切口感染、化脓，瘘或窦道、疝形成，切口愈合延迟，组织器官粘连引发肠梗阻等。
- 术中、术后出现不可预测的心、肝、肺、肾、脑意外，如心脏骤停、心衰、心梗、心脏猝死、严重心律失常；脑出血、脑血栓等；肺栓塞等危及生命。术后下肢动、静脉血栓。
- 术中术后出血肠系膜血管栓塞，严重需行全小肠切除可能甚至危及生命。
- 术后肿瘤转移复发可能
- 术后





南京大学医学院附属鼓楼医院  
普 外 科 手 术 同 意 书

- 备选治疗方案：保守治疗
- 另选他院：其它三甲医院
- 其他：无

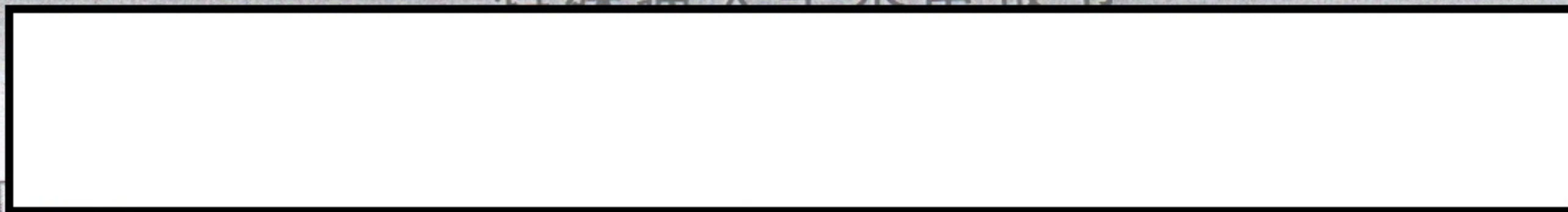
医患双方的共识：

- 医方在医疗活动中，将采取必要的预防和救治措施以有效地控制医疗风险，同时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。
- 患方已充分了解该手术方法的性质、合理的预期目的、必要性、危险性出现医疗风险情况的后果、可供选择的其他治疗方法及其利弊、费用情况；对其中的疑问，已得到了经治医生的解答。经慎重考虑后自主选择以上手术方案。
- 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，患方已享有知情权、选择及同意权，将受我国有关法律的保护。一旦发生争议，双方保证通过合法途径解决。本同意书一式二份，医患双方各执一份。





特殊病人手术申报书



手术前诊断:

1. 胰腺多发囊性占位
2. 双肾多发囊肿

基本明确

手术名称:

1. 全胰十二指肠切除术

择期

手术医师: 谢敏

麻醉方法: 全身麻醉

麻醉医师:

术前讨论范围:

病区

管床医师: 何俊

主治医师: 包善华

主任医师: 谢敏

患者、家属或法定代理人意见:

3. 解风险同意手术.



预定于:

年 月 日

科主任

医务处

院长室


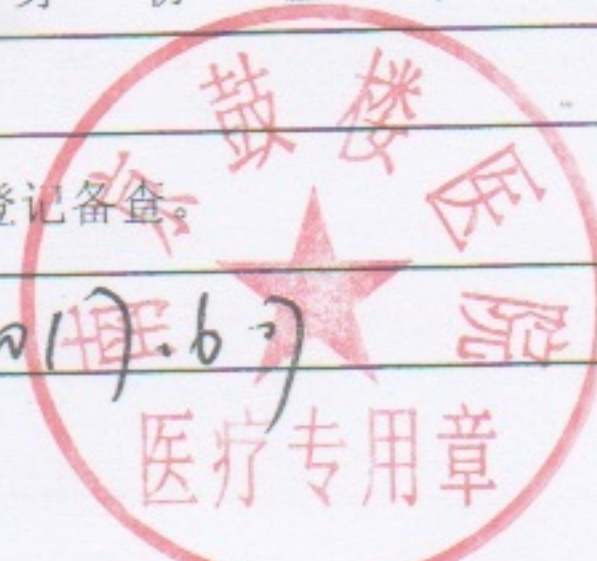
批示

同意





南京天字医学院附属鼓楼院区  
重大治疗与检查批准书

请批准原因	本项治疗(手术)或检查: <input checked="" type="checkbox"/> 有一定危险性, 可能产生不良后果; <input type="checkbox"/> 属于临床实验性检查和治疗。依据相关法律, 法规, 果和危险; <input type="checkbox"/> 收费可能对患者造成较大的经济负担; <input type="checkbox"/> 属于临床实验性检查和治疗。依据相关法律, 法规, 所在专科及项目施行者必须向患者或其家属履行告知义务; 患方在充分了解和理解后行使知情同意权以维护己方利益; 院方则对两者的行为予以见证后, 批准该项目的实施, 以昭示公开、公平及公正。 ★请在□内打"√"或"×"									
	已经完成的告知内容及相关程序 1. 患者疾病的诊断、病因、病情、现有症状(包括自身脏器功能状况, 能否耐受手术)及原因; 病情的发展; 2. 可以采取的治疗(手术)或检查方法, 各自优劣与危险程度及评价; 3. 预定该项目的理由、内容、优缺点及该项目在本院开展的情况; 4. 实施该项目采用手术、治疗仪器和药品等的目的、方法和预期效果; 不实施该项目将产生的后果; 5. 预定实施该项目的时问、医师名单及准备情况; 6. 该项目可能使患者承受的不适、副作用、以及潜在的危险等; 7. 可能的麻醉名称及方式、可能的并发症和风险及防范措施; 8. 实施该项目的效果及改善程度, 医师对不确定危险因素的把握程度; 9. 在发现不确定危险因素时的对策准备等; 10. 若有外请专家, 已告知原因、目的和交费方式, 并征得患方同意; 11. 若有植入材料已说明其种类、产地、优缺点、使用寿命及价格等, 并经患方选择及签字同意; 12. 其他需要告知的内容及出现意外时的解决程序等。									
本项目名称		全胰十二指肠切除术								
告知方	已经详细、清楚地向同意方讲述了该检查或治疗的风险性, 我们会全力以赴为患者服务, 并对我们的行为负责。									
	<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 30%;">姓名</td> <td style="width: 30%;">所在科室</td> <td style="width: 40%;">职务或职称</td> </tr> <tr> <td colspan="3" style="height: 30px;"></td> </tr> </table>					姓名	所在科室	职务或职称		
姓名	所在科室	职务或职称								
同意方	我方经过告知方的解释, 已很清楚此项检查或治疗的风险性, 并愿意承担该风险所带来的一切后果。									
	患者	患者法定代理人		授权委托代理人						
	签名	关系	签名	委托书	身份证号码					
院方	告知方已经履行了告知义务, 同意方也行使了知情同意权, 我方特此进行登记备案。									
	批准人签名		<div style="display: flex; align-items: center;"> <div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 40px; margin-right: 10px;"></div> <div style="text-align: center;">  <p>时间: 2017.6.7</p> <p>医务处</p> </div> <div style="margin-left: 20px;">  <p>医疗专用章</p> </div> </div>							