

# 浙江大学医学院附属儿童医院

## 外科手术知情同意书

姓名

性别 女

病区 胸外科/肿瘤外

床号 19

住院号

### 简要病情及术前诊断:

患儿, 女, 3Y4M, 因反复腹痛8天入院。

术前诊断: 盆腔肿物。

### 手术指征:

反复腹痛8天, 肿物性质不明。

### 拟施手术名称:

腹腔镜探查术

### 术前准备及防范措施:

禁食、胃肠减压, 备皮, 备血等术前准备

医学是一门科学, 还有许多未被认识的领域。另外, 患者的个体差异很大, 疾病的变化也各不相同, 相同的诊治手段有可能出现不同的结果。因此, 任何手术都具有较高的诊疗风险。有些风险是医务人员和现代医学知识无法预见、防范和避免的医疗意外, 有些是能够预见但却无法完全避免和防范的并发症。我作为主刀医生保证, 将以良好的医德医术为患者手术, 严格遵守医疗操作规范, 密切观察病情, 及时处理、抢救, 力争将风险降到最低程度, 如术中情况有变化及时与家属取得联系。手术中及术后可能出现的意外、风险和并发症如下:

1. 术中心跳呼吸骤停, 导致死亡或无法挽回的脑死亡, 术后气道堵塞、呼吸、心跳骤停;
2. 难以控制的大出血; 不可避免的邻近器官、血管、神经损伤;
3. 病情变化导致手术进程中断或更改手术方案;
4. 术后出血, 局部或全身感染、切口裂开、脏器功能衰竭(包括DIC)、水电解质平衡紊乱;
5. 诱发原有或潜在疾病恶化;
6. 术前的检验、影像学检查与手术中所见不符可能;
7. 术后病理报告与术中快速病理检查结果不符;
8. 再次手术可能;
9. 除上述情况外, 本次还可能导致下列并发症:

1. 拟行腹腔镜探查术, 具体处理依据术中所见, 术中中转开腹可能; 术中行盆腔肿物切除, 可能切除一侧卵巢及输卵管等可能; 术中行肠切除肠吻合、肠造瘘、膀胱造瘘可能, 术后出现肠吻合口漏、狭窄、肠痿、尿漏, 再次手术可能; 依据术后性质, 决定术后进一步治疗。如手术切除困难, 术中仅行肿物活检, 根据术后性质定下一步治疗, 术后活检不明确, 需要再次手术可能。2. 常见并发症: 术中及术后出血, 感染(切口感染、腹腔感染、全身感染及呼吸道等一般院感), 肿物无法切除可能, 腹水、乳糜腹、脓肿形成, 肠粘连肠梗阻, 严重者需再次手术。尚有部分无法预计的并发症。3. 根据手术具体情况可能使用自费材料和药物, 无法报销等, 术后可能转监护室, 可能需长期营养支持, 费用高。4. 术后病理提示恶性肿瘤需长期化疗或后期手术可能。

医生已向我们详细说明、讲解了以上内容, 我们已完全理解、明白进行手术治疗的必要性和优缺点, 对治疗过程中可能存在的缺点、风险和意外等情况有充分的认识和思想准备。在此, 我经慎重考虑, 代表患者及家属对可能的手术风险表示充分理解。愿意承担由于疾病本身或现有医疗技术所限而致的医疗意外及并发症导致的后果, 全权负责签字, 同意手术治疗。

家长签字(与患儿关系):

医师签名:

父亲

2015年7月9日

2015年07月09日