

手术同意书

科別: 整形外科

续后

李 强

1999

根据您目前的病情，您有此手术适应症，医师将向您详细介绍和说明如下内容：术前诊断、手术名称、手术目的、术中拟使用高值医用耗材和仪器、术中术后可能出现并发症、手术风险及替代治疗方案等，帮助您了解相关知识，作出选择。

一般項目

四、姓名

性别:女

年龄 68岁

训官: 袁外到德训

1544

医师告知

【术前诊断】1. 直肠恶性肿瘤, 2. 多处骨转移癌; 3. 慢性胆囊炎, 4. 升结肠息肉, 5. 内疝及肠、结肠扭转性坏死

【拟手术指征及禁忌症】结合肠镜、病理及腹部CT检查结果,目前直结肠诊断明确,根据佳手术时机及患者意愿,术后病理结果明确癌分期,指导后续治疗。患者及家属要求手术治疗。

【参考文献】 (不同的治疗方案及手术方式介绍)

根據上述病情，目前我院主要有如下治療方法和手術方式：

1. 根治性手术: 腹腔镜辅助直肠悬吊根治术, 经腹直肠悬吊根治术; 2. 姑息性手术: 无法行根治性切除时可能会有残存, 如腹腔镜辅助姑息性直肠造袋术, 经腹姑息性直肠造袋术; 3. 肿瘤不能切除, 降低肿瘤复发形式; 4. 可能需行预防性造口(临时性造口)或永久造口; 5. 造口手术; 6. 肠管近端切除; 7. 逆行造口术。

【常用口服手术名称】腹腔镜辅助胆肠吻合术

【手术目的】根治性切除肿瘤并行淋巴结清扫。

【手术地位】结肠、盲肠及肛管等

【領受手帳番号】2018年08月23日

【相关手术可能发生的后果】肿瘤扩散转移，导致肠梗阻，脏器功能衰竭，恶病质等，严重时危及生命。

【華商會與民生銀行關係】 西曆

【器械使用耗材】术中可使用的低值医用耗材：一次性胆道引流管、一次性切割刀、吻合器、超声刀等。术后可行腹腔热灌注化疗，相关器械由南方医

□ 超过千元 详见使用自费药品和材料费

* 2003年12月31日以前, 手术风险】

乙。麻有虫蚀：外群，手不订正，可能引发术叶时疫。

... 本后复发的可能：这...

二、病理：易患肠十二溃疡，胃窦部似，结血管，盆腔内生殖道炎症，子宫、附件及其附件，卵巢、输卵管炎等。此外，卵巢、子宫、附件炎、出血，排尿功能、排便功能、性功能障碍等。

①止血：①解慢粗，炎症水肿，术中损伤血管发生大出血；②手术创面大，手术时间长，术中失血多；③手术创面发生出血，术后手术可能，严重影响导致失血性休克，影响血。

三、感染：术后常发生；①术后发生切口和创腔的感染，如切口不愈、假性脓肿等；②术后并发肺炎、肺脓肿、肺栓塞、泌尿系感染、肠梗阻形成，严重时上述感染均可扩散至全身，引起全身炎症反应综合征或脓毒症休克等。预防措施：

口。直達升發處，消化通氣是不須完全閉塞的。調：腹中不和腸粘滯，將機阻，脈道氣血皆流注於外，手足筋節亦不能屈伸而難用。轉死，困窮，切口痛時可脫。必要時需再次手術。

南方医科大学南方医院

手术同意书

病人姓名: [REDACTED] 科别: 普外科病房 床号: [REDACTED] 住院号: [REDACTED]

【风险提示】: 腹腔镜手术, 术后可能转普通医学科, 费用高昂。

【术前准备】: 术后可能出现营养不良, 腹部切口感染等。

【术后护理】: 目前暂时无法预料的情况。

【手术风险】: 腹腔镜手术创伤小, 恢复快, 但可能出现下列情况, 包括: 腹腔脏器损伤、出血、术后感染、肠梗阻、气腹并发症等。腹腔镜手术可能导致空气栓塞、高碳酸血症、呼吸循环功能障碍等。若术中情况复杂, 何受部位深, 隐蔽, 腹腔镜难以操作时, 为保证手术及病人的安全, 需中转开腹手术。

【术中风险】: 术中若发现肿瘤侵犯周围组织, 则可能需要行淋巴结清扫术及肠管造口术; 术中可能需行输血等。

【术后风险】: 术后可能出现肠粘连、肠梗阻等。

我们将以高度的责任心, 认真执行手术操作规范, 做好抢救物品的准备及手术过程中的监护。对于术前发生的并发症及术后并发症, 我们将积极采取相应的抢救措施。但由于手术本身的风险性及个体差异, 意外风险不能做到绝对避免, 且不能确保救治完全成功, 可能会出现死亡、残疾、功能障碍等严重不良后果, 及其他不可预见且未明确告知的风险。

【术前注意事项】

1. 密切观察术后早期生命体征, 腹部情况;
2. 家属协助患者早期床上活动、坐起及下地活动;
3. 患者早期进食, 排便, 家属协助翻身、拍背, 以促进痰液排出;
4. 在医师指导下进行饮食恢复;
5. 保持切口干燥, 防止切口感染。

我已阅读并理解以上全部内容, 同意手术, 并承担由此产生的全部费用。

医生姓名: [REDACTED] 手术时间: 2018年8月21日 手术地点: [REDACTED]

术前准备: [REDACTED] 术前检查: [REDACTED]

患者及委托代理人意见

我是患者/监护人/代理人

对于手术及术后可能发生的情况, 我已充分了解, 并同意手术。手术风险及术后可能发生的情况, 我已充分了解, 并同意手术。手术风险及术后可能发生的情况, 我已充分了解, 并同意手术。

医生向我详细讲解过其他治疗方案及其风险, 我知悉并同意接受此手术。也知道由此带来的风险及后果, 我已充分了解, 并同意手术。手术风险及术后可能发生的情况, 我已充分了解, 并同意手术。

我已充分了解并理解以上全部内容, 同意手术, 并承担由此产生的全部费用。

医生姓名: [REDACTED] 手术时间: 2018年8月21日 手术地点: [REDACTED]

术前准备: [REDACTED] 术前检查: [REDACTED]

对于手术及术后可能发生的情况, 我已充分了解, 并同意手术。手术风险及术后可能发生的情况, 我已充分了解, 并同意手术。手术风险及术后可能发生的情况, 我已充分了解, 并同意手术。

医生姓名: [REDACTED] 手术时间: 2018年8月21日 手术地点: [REDACTED]

术前准备: [REDACTED] 术前检查: [REDACTED]

对于手术及术后可能发生的情况, 我已充分了解, 并同意手术。手术风险及术后可能发生的情况, 我已充分了解, 并同意手术。手术风险及术后可能发生的情况, 我已充分了解, 并同意手术。

医生姓名: [REDACTED] 手术时间: 2018年8月21日 手术地点: [REDACTED]

术前准备: [REDACTED] 术前检查: [REDACTED]

对于手术及术后可能发生的情况, 我已充分了解, 并同意手术。手术风险及术后可能发生的情况, 我已充分了解, 并同意手术。手术风险及术后可能发生的情况, 我已充分了解, 并同意手术。