

天津市肿瘤医院

就诊卡号: [REDACTED]

姓名: [REDACTED]

性别: 女

年龄: 55岁

住院号: [REDACTED]

手术志愿协议书

患者姓名: [REDACTED] 性别: 女 年龄: 55岁 科别: 胃部肿瘤科 病案号: [REDACTED]

本人因【腹痛3月余,加重2月余】等不适症状入该院治疗。经治医师对我进行了全面的查并作了必要的辅助检查,目前对我的病症考虑如下诊断:【胃食管结合部粘膜下肿物、脂肪肝、子宫肌壁间平滑肌瘤】。结合我的具体情况和医师的建议,我最终决定可以接受以下的手术方案:【达芬奇援助腹腔镜胃部分切除术】。

在我明确表示接受该手术方案之前,医师已将手术的方法、麻醉方式和术中、术后的并发症及其他风险都已经向我做了交待,本人对医师告知的内容已经清楚并理解。

医师告知的可能发生的意外情况和并发症及其他风险包括但不限于:

- 1) 麻醉药物过敏,药物毒副作用;
- 2) 出血:术中胃周重要脏器或血管损伤出血、术后腹腔出血渗血甚至导致失血性休克、危及生命,甚至死亡的可能;
 - 3) 损伤:术中游离胃、清扫淋巴结或联合胃及周围脏器联合切除所导致损伤周围脏器造成术后出血、消化道瘘、腹腔感染或脓肿等严重并发症危及生命甚至死亡的风险;
- 4) 感染:术后腹腔感染、脓肿,切口感染、液化,延期愈合;肺炎,肺感染,纵隔感染,泌尿系统感染等,严重感染可能导致深部积脓、脓肿及脓毒血症导致反复高热、多器官功能不全甚至危及生命;
- 5) 难以预料的意外情况:术中术后心脑血管意外,肺部感染、肺功能不全、心率失常、多器官功能衰竭,血栓形成,肺或脑栓塞,开胸手术可能出现气胸、血气胸、纵隔摆动等严重并发症引起生命危险;
- 6) 不良后果:术后胃肠功能恢复障碍、肠粘连,肠梗阻,肺部感染、肺不张、胸腔反复积液等,甚至可能需要再次或多次手术治疗;
- 7) 其它:存在术后复发或转移,术中术后突发心肌梗塞、脑梗塞新发灶出现或急性脑血管疾病、肺功能衰竭、无法脱离呼吸机,术后发生肺感染、肺栓塞、气胸等导致呼吸困难、缺氧甚至窒息等严重并发症导致患者死亡;
- 8) 影像学 and 病理学诊断为胃食管结合部粘膜下肿物,最终诊断依据术中所见和(或)术后病理确定;
 - 9) 不排除开胸切除、全胃切除或联合脏器切除手术可能(胆囊、脾、食管下段、结肠、肝左外叶等),也不排除仅能行姑息手术、造瘘、单纯探查或短路手术的可能;
- 10) 术中需要使用超声刀、吻合器及闭合器及其他部分自费项目。

除上述情况外,在手术中可能会发生意想不到的情况。在此,我授权医师,在遇到预料之外的情况时,及时与家属沟通,如情况紧急无法与家属沟通时,从考虑本人利益角度出发,按照医学常规予以处置。上述问题一旦发生,相信医务人员将尽全力救治,本人对此有充分的思想准备,并积极配合医生治疗,并在满足病理诊断前提下,同意剩余组织用于肿瘤科学研究。

该格式文本系医院提供,医师向我交代的手术风险包括以上项目共10项其内容是医师向我告知时的真实内容,我同意使用该文本。

天津市肿瘤医院

姓名: [redacted] 性别: 女 年龄: 55岁 就诊卡号: [redacted]
住院号: [redacted]

患者签名: [redacted]

(实施保护性医疗措施或无民事行为能力时可以空缺, 但医师应注明)

患者家属签名: [redacted] 丈夫 已经了解病情和手术风险, 同意手术
(法定监护人 / 委托代理人 / 同意对该患者进行手术的其他直系亲属)

治医师签名: [signature]

手术医师签名: [signature] 2019年1月22日