

# 腹腔镜下直肠癌根治 手术说明知情同意书

姓名: [REDACTED]

(第 1 页)

患者编号: [REDACTED]

病案号: [REDACTED]

尊敬的患者,

您好!

根据您目前的病情, 您有实施手术的适应症, 建议您采取手术治疗, 特向您详细介绍和说明: 病情简介、术前诊断、手术名称、手术目的、手术风险(包括术中或术后可能出现的并发症等)和需要采取的相应措施以及替代医疗方案等, 以便您理解相关手术情况, 帮助您做出选择。鉴于医学手术风险较高, 发生意外事件不能完全避免, 建议您术前购买手术意外保险, 分担手术风险)。

## 一、一般项目:

患者姓名: [REDACTED] 性 别: 女 年 龄: 17

科 室: 普外科 病房或病区: 普外科二病区

身份证号码: [REDACTED]

## 二、医师说明:

### 【病情简介】(主要症状、体征、疾病严重程度)

1、青年女性, 慢性起病。

2、症状: 患者自述于入院12年前出现排便习

惯改变, 排便困难, 约1次-2次/周, 大便干结, 伴有左下腹胀痛不适, 针刺样, 休息后有所缓解, 伴有恶心、呕吐、发汗。患者自服泻药(具体药物及剂量不详)后便秘症状有所缓解。后患者上述症状持续出现, 且呈间断加重, 通过服用泻药改善便秘, 近一年来腹痛症状较前明显加重, 自述服用654-2以缓解腹痛, 每日服用泻药(具体药物及剂量不详)维持排便次数在1-2次/天。现患者为求进一步明确诊断及治疗, 就诊于我院门诊, 查腹部CT提示: 降结肠及乙状结肠扩张, 肠壁增厚, 内有大量粪便。以“巨结肠”收住入院。患者自发病以来, 神清, 精神可, 饮食差, 仅进食少量食物, 大便如上述, 小便正常, 近期体重未见明显增减。

3、体征: 视: 腹平, 无腹壁静脉曲张, 无皮下出

血点, 无色素沉着。

触: 腹软, 左下腹可触及一10cm\*4cm长条形肿物, 质软, 可推动, 边

缘规整, 光滑, 无压痛, 余腹无压痛, 反跳痛, 无肌紧张, 肝脾肋下未触及, Murphy氏征(-)

叩: 叩诊鼓音, 无双肾区叩击痛, 移动性浊音(-)

听: 肠鸣音活跃, 6次/分。未闻

及血管杂音。

4、辅助检查: 腹部CT提示: 降结肠及乙状结肠扩张, 肠壁增厚, 内有太

量粪便 先天性巨结肠

【过敏史】 [药物过敏史]

【术前诊断】 先天性巨结肠

【替代医疗方案】(目前的主要不同治疗方案及手术方式介绍)

化疗及放疗

【拟行手术适应症】 腹腔镜次全结肠切除术

【建议拟行手术名称】 腹腔镜下直肠癌根治术

【手术目的】 切除病变, 缓解症状, 延长生命

【手术部位】 结肠

【局部麻醉方式及风险】 全麻

首都医科大学附属  
北京朝阳医院

# 腹腔镜下直肠癌根治 手术说明知情同意书

姓名: [REDACTED]

(第 2 页)

患者编号: [REDACTED]

病案号: [REDACTED]

医师签名: [REDACTED]

患者/患者近亲属/法定监护人签名: [REDACTED]

时间: 2019年11月9日 6时 分

地点: C918

【患者自身存在危险因素】长期病史

【拟行手术禁忌症】无

【手术风险, 包括术中可能出现的并发症等】

- 1、突发大量出血, 无法有效控制。
- 2、操作中误伤组织、器官。
- 3、病灶无法切除或无法全部切除。
- 4、术中因解剖位置及关系变异更改手术方式。
- 5、术中突发意外, 出现心、肺、肾或其它重要器官功能衰竭, 危及患者生命。
- 6、手术中可能使用自费药品。
- 7、手术中可能使用自费医疗物品、高值耗材(单价大于1000元), 部分或全部自费(完全自费另签署自费知情同意书)。
- 8、手术医师依术中实际情况, 向患者家属提出患者术后需住重症监护病房监护治疗的建议。
- 9、一期切除并吻合的可能性, 术中决定是否行保护性造口, 联合脏器切除可能。
- 10、次全结肠切除、部分结肠切除可能。
- 11、无法切除、结肠造口的可能。
- 12、输尿管、膀胱、子宫、卵巢损伤。
- 13、脾脏、肝脏损伤。
- 14、术中重要血管如肠系膜下动脉、骶前静脉等损伤引起大出血、死亡。

其他:

【术中主要注意事项】注意血管处理

【手术风险, 包括术后可能出现的并发症等】

- 1、术后伤口、腹腔(胸腔、盆腔、颅内)感染, 愈合时间过长或不愈合, 再次手术。
- 2、术后伤口、腹腔(胸腔、盆腔、颅内)出血、需再次手术探查止血。
- 3、由于手术创伤引发的脏器功能不全、功能衰竭、甚至危及生命。
- 4、危重病人术后需转入重症监护病房监护治疗。
- 5、术后大出血, 再次手术探查止血。
- 6、术后吻合口漏、吻合口出血、吻合口狭窄。
- 7、术后排尿困难、性功能障碍。
- 8、如行结肠或回肠造口, 有可能出现造瘘口坏死、狭窄、回缩、脱出、造瘘口旁疝。
- 9、术中腹腔或盆腔脓肿形成。

# 腹腔镜下直肠癌根治 手术说明知情同意书

(第 3 页)

患者编号

病历号

10、术后肠粘连，肠梗阻，保守治疗效果差，二次手术可能。

11、术后肛门功能不良，腹泻或大便失禁。

12、切口感染，需长期换药，切口裂开，需二次急诊手术，切口疝形成。

13、术后腹泻，排便次数增多，或再次出现便秘或排便困难。

14、术后肺部感染，肺栓塞，深静脉血栓形成，导致猝死。

15、术后心脑血管意外，心肌梗死，心衰，危及生命。

16、术后泌尿系感染，肾功能受损。

其他：

## 【术后主要注意事项】

由于医疗技术水平的局限性、疾病突发变化及个人体质的差异，不排除存在术前和术后不可预见的手术风险及医疗意外风险等因素的特殊情况，恳请理解。

## 【拒绝手术可能发生的后果】

我已向患者/患者近亲属/法定监护人解释过此说明同意书的全部条款，我认为患者/患者近亲属/法定监护人已知并充分理解了上述信息。

医师签名：

签名时间：

2017年11月12日

签名地点：

C918

## 三、患者知情同意内容：

患者/患者近亲属/法定监护人确认：

医师详细向我解释过患者的病情及所接受的手术方案，并已就医疗风险和并发症

第1/16

(请患者/近亲属/法定监护人书写第几条到第几条) 向我进行了充分说明。

我理解手术可能出现的风险、效果及预后等情况，并知道手术是创伤性检查手段，由于受医疗技术水平局限、疾病突发变化及个人体质差异的影响，术前、术中、术后可能发生不可预见的医疗意外风险，不能确保救治完全成功，甚至可能出现死亡、残疾、组织器官损伤及功能障碍等严重不良后果。

医师已向我解释过其他替代治疗方式及其风险，我知道我有权选择其他治疗方案或手术方式，也可以拒绝或放弃此项手术，也知道由此带来的不良后果及风险，我已就患者的病情、手术及其医疗风险等相关的问题向我的医师进行了详细的咨询，并得到了全面的答复。

我已认真倾听和阅读并完全理解医师对我所解释的以上全部内容。特做以下声明

(请患者/患者近亲属/法定监护人在横线上抄写注明“我已认真倾听和阅读并完全理解医师对我所解释的以上全部内容，特做以下声明：”字样)

我 同意 (患者/近亲属/法定监护人填写“同意”) 接受医师建议的手术方案并愿意承担上述手术风险。

(患者/近亲属/法定监护人填写“同意”) 接受医师建议的手术方案并愿意承担上述

首都医科大学附属  
北京朝阳医院

# 腹腔镜下直肠癌根治 手术说明知情同意书

姓名: [redacted]

(第 4 页)

患者编号: [redacted]

病案号: [redacted]

并授权医师在术中或术后发生紧急情况下,为保障患者的生命安全,医师有权按照医学常规予以紧急处置,更改并选择最适宜的手术方案实施必要的抢救。

患者签名: \_\_\_\_\_

患者近亲属/法定监护人签名: [redacted]

与患者关系: 父女

联系电话: [redacted]

患者近亲属/法定监护人身份证号码: [redacted]

签名时间: 2019年11月17日

6时 分

签名地点: C918

我 (患者/近亲属/法定监护人填写“不同意”) 接受医师建议的手术方案, 并且愿意承担因拒绝施行手术导致的延误治疗病情加重、恶化甚至残疾、死亡等不良后果。

患者签名: \_\_\_\_\_

患者近亲属/法定监护人签名: \_\_\_\_\_

与患者关系: \_\_\_\_\_

联系电话: \_\_\_\_\_

患者近亲属/法定监护人身份证号码: \_\_\_\_\_

签名时间: \_\_\_\_\_

年 月 日 时 分

签名地点: \_\_\_\_\_

## 四、备注:

患者/患者近亲属/法定监护人拒绝签名的理由:

记录人: \_\_\_\_\_

见证人: \_\_\_\_\_

见证人身份证号码: \_\_\_\_\_

时间: \_\_\_\_\_

年 月 日 时 分

地点: \_\_\_\_\_

如果患者/患者近亲属/法定监护人拒绝签名, 请医师在此栏中说明有关情况、签名并注明时间。  
也可请医务人员或其他知情患者签名证实。