

授 权 委 托 书

委托_____作为我在解放军总医院诊疗期间的代理人，
代我行使诊疗工作中涉及病情、治疗措施、医疗风险、医疗费用等事宜的
知情同意权利。

委托人姓名：

性别：女 年龄：36

工作单位：黑龙江省

职业：护士长 住址：黑龙江省

身份证号码：23

受委托人姓名：

性别：男 年龄：33

工作单位：黑龙江省

职业：农业科研 住址：黑龙江省

与委托人的关系：夫妻

电话：

身份证号码：23

委托人签名：

受委托人签名：

2018 年 9 月 11 日

中国人民解放军总医院 检查、治疗（手术）志愿书

门诊号: [REDACTED]

门诊、住院科室: 肝胆外二科二病区

住院号: [REDACTED]

姓名	[REDACTED]	年龄	36岁	性别	女	职别	在职	单位	黑龙江[REDACTED]
病情摘要	体检发现胰体尾部占位22天, 心肺查体未见明显异常, 手术适应证明确, 术前检查未见明显手术禁忌证。								
初步诊断	胰腺囊性占位								
处理建议	建议行机器人胰体尾切除术/备脾切除术/备开腹 经治医师签名: [REDACTED] 主治医师签名: [REDACTED]								
预后及后果	<p>机器人胰体尾切除术/备脾切除术/备开腹是胰腺占位治疗方法之一, 有助于对[胰腺占位]的治疗。但由于医学科学的特殊性和个体差异性, 在手术过程中及后期有可能出现:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 麻醉并发症, 严重者可致休克, 危及生命; 2. 具体术式视术中探查情况而定, 可能要开腹行手术治疗, 有切除脾脏可能; 因病灶或患者健康的原因, 进行探查手术, 终止手术; 3. 术中损伤神经、血管及邻近器官, 如: 脾、胃肠道、肾脏、肾上腺等; 术中大出血, 导致失血性休克, 严重者死亡; 4. 肿瘤术后复发, 远处转移; 5. 术后手术部位出血, 消化道出血, 可能需要行二次手术或者行介入手术治疗; 6. 胰瘘, 需要长时间留置腹部引流管; 7. 术后腹膜炎, 腹腔感染, 腹腔脓肿; 肠粘连, 肠梗阻; 8. 术后伤口渗血、出血; 伤口积液、感染、裂开、延迟愈合或不愈合, 瘘管及窦道形成, 切口疝; 9. 术中二氧化碳气栓, 严重导致患者死亡; 10. 术后急性肾功能衰竭, 肝功能衰竭; 术后静脉系统血栓形成; 以致肺栓塞、脑栓塞或其他部位栓塞; 多脏器功能衰竭(包括弥漫性血管内凝血)水电解质平衡紊乱; 诱发原有疾病恶化; 11. 胰体尾切除术后的晚期并发症可有: 糖尿病; 胰腺外分泌功能障碍。 12. 如果卧床时间较长可能导致肺部感染, 泌尿系统感染, 褥疮, 深静脉血栓及肺栓塞、脑栓塞等; 13. 其它目前无法预料的风险和并发症。 14. 如果发生并发症, 治疗费用高昂 <p style="text-align: center;">发生以上情况时我们会尽力救治。</p> <p style="text-align: center;">请您仔细阅读, 慎重考虑。如同意, 请签字为证。</p>								