

胆囊占位手术知情同意书

江苏省第二中医院

胆囊占位手术知情同意书

患者姓名 性别 女 年龄 51 病历号

疾病介绍和治疗建议

医生已告知我患有 胆囊占位，需要在 全 麻醉下进行 剖腹探查术
(具体术式根据术中情况决定) 手术。

胆囊癌：是胆道系统最常见的恶性病变。胆囊癌无明确病因，但 70% 的病人与胆囊结石存在有关。早期胆囊癌无特异性症状，而当肿瘤侵犯至浆膜或胆囊床，则出现定位症状，如右上腹痛等。治疗胆囊癌首选手术切除，根据病变程度选择手术方法。胆囊癌的预后与分期有关，但总体预后很差。

手术潜在风险和对策

医生告知我胆囊占位手术可能发生的一些风险，有些不常见的风险可能没有在此列出，具体的手术术式根据不同病人的情况有所不同，医生告诉我可与我的医生讨论有关我手术的具体内容，如果我有特殊的问题可与我的医生讨论。

1. 我理解任何手术麻醉都存在风险。

2. 我理解任何所用药物都可能产生副作用，包括轻度的恶心、皮疹等症状到严重的过敏性休克，甚至危及生命。

3. 我理解此手术可能发生的风险：

- 1) 麻醉并发症，严重者可致休克，危及生命；
- 2) 术中因解剖位置及关系变异变更术式；
- 3) 术中损伤神经、血管及邻近器官，如：肝脏、胰腺、胃肠道等，致胰瘘、肠瘘等；
- 4) 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；
- 5) 术中、术后伤口渗血、出血；
- 6) 手术不能切净病灶，或肿瘤残体存留，术后复发；
- 7) 术前诊断不明，或不排除恶性肿瘤可能，具体术式视术中情况而定，可能要改变手术方式，扩大手术范围；
- 8) 如术中快速冰冻病理结果与石蜡切片结果有出入，以石蜡切片结果为准，可能需要行二次手术；
- 9) 术后手术部位出血，可能需要行二次手术；
- 10) 呼吸并发症：肺不张、肺感染、胸腔积液、气胸等；
- 11) 心脏并发症：心律失常、心肌梗死、心衰、心跳骤停；
- 12) 血栓性静脉炎，肺栓塞或其他部位栓塞；



- 13) 多脏器功能衰竭 (包括弥漫性血管内凝血);
- 14) 水电解质平衡紊乱; 诱发原有疾病恶化;
- 15) 因病灶或患者健康的原因, 终止手术; 术后胃肠道出血, 应激性溃疡, 严重者死亡; 术中大出血, 导致失血性休克, 严重者死亡;
- 16) 胆道损伤, 胆汁性腹膜炎, 致肝胆管狭窄、黄疸, 胆管炎等;
- 17) 术后早期胆总管“T”管脱出或部分脱出, 胆汁性腹膜炎, 须立即再次手术;
- 18) 术后2周拔除“T”管后胆瘘或胆汁性腹膜炎发生;
- 19) 长期带管或“T”管折断; 术后胆肠吻合口狭窄、逆行性感染, 肝肿胀;
- 20) 术后胆道感染、腹腔感染; 肿瘤切除术后复发、远处转移;
- 21) 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;
- 22) 其它目前无法预计的风险和并发症。

4. 我理解如果我患有高血压、心脏病、糖尿病、肝肾功能不全、静脉血栓等疾病或者有吸烟史, 以上这些风险可能会加大, 或者在术中或术后出现相关的病情加重或心脑血管意外, 甚至死亡。

5. 我理解术后如果不遵医嘱, 可能影响手术效果。

特殊风险或主要高危因素

我理解根据我个人的病情, 我可能出现以下特殊并发症或风险: _____

一旦发生上述风险和意外, 医生会采取积极应对措施。

患者知情选择

- 我的医生已经告知我将要进行的手术方式、此次手术及术后可能发生的并发症和风险、可能存在的其它治疗方法并且解答了我关于此次手术的相关问题。
- 我同意在手术中医生可以根据我的病情对预定的手术方式做出调整。
- 我理解我的手术需要多位医生共同进行。
- 我并未得到手术百分之百成功的许诺。
- 我授权医师对手术切除的病变器官、组织或标本进行处置, 包括病理学检查、组织学检查、医疗废物处理等。

患者签名 _____ 签名日期 2017 年 8 月 8 日

如果患者无法签署知情同意书, 请其授权的亲属在此签名:

患者授权亲属签名 _____ 与患者关系 _____ 签名日期 2017 年 8 月 8 日

医生陈述

我已经告知患者将要进行的手术方式、此次手术及术后可能发生的并发症和风险、可能存在的其它治疗方法并且解答了患者关于此次手术的相关问题。

医生签名 _____ 签名日期 2017 年 8 月 8 日