

手术审批与手术知情同意书

姓名



病区

十六病区(肝胆
外普外)

床号 1624

住院号



【简要病情】

- 1、患者 女，74岁，因“发现左侧腹膜后肿块1月”于2020.05.03入院。既往有“高血压、房颤”病史。
- 2、入院查体：神清，精神尚可，生命体征平稳，皮肤巩膜无黄染，浅表淋巴结未及肿大，心肺(-)，腹平软，未见胃肠型及蠕动波，肝脾肋下未及，全腹无压痛、反跳痛及肌卫，墨菲征(-)，肝肾区叩痛(-)，移动性浊音阴性，肠鸣音可，双下肢无水肿。
- 3、辅助检查：CT(2020.4.11 嘉兴市第一医院)：左侧腹膜后肿块，神经源性肿瘤考虑，神经鞘瘤？副节瘤？胃窦壁结节，间质瘤可能性大。肝尾状叶囊肿。脾脏钙化灶。附见：左肾局部皮质缺损，右肾囊肿。双侧肾上腺腺瘤。05月05日动态心电图：1. 心房颤动 2. 室性早搏 3. 间歇性 MV5 ST-T 改变。05月03日超声：心脏彩超(心脏彩色多普勒超、左心功能测定)：双房大 主动脉瓣退行性变 主动脉瓣、二尖瓣、三尖瓣轻度返流 左室舒张功能减退 门静脉、脾静脉未见明显异常 腹主A及下腔V未见明显异常 双侧髂外、股、腘、胫前、胫后动、静脉未见明显异常。05月06日CT：CT上下腹部(增强用)：腹膜后左肾门血管旁软组织结节，考虑神经源性肿瘤，异位嗜铬细胞瘤可能；左肾静脉内栓子形成。肝尾状叶囊肿。双侧肾上腺低密度结节，考虑腺瘤。双肾数枚囊肿。胰头部局部脂肪浸润。脾内多发钙化灶。

【术前诊断】

左侧腹膜后肿块，心房颤动，室性早搏，高血压病，高脂血症，双侧肾上腺低密度结节：考虑腺瘤，两肺多枚细小结节，肝囊肿，双肾多发囊肿，左侧上颌窦囊肿

【手术指征】

辅助检查均支持左侧腹膜后肿块。有手术指征，患者及家人要求手术。术前检查无明显手术禁忌。

【拟施手术名称】

腹腔镜下左侧后腹膜肿块切除术，备开放，备联合左肾切除术。

【替代方案】

保守治疗，可能恶变

【麻醉方式】

全麻

【术前准备】

三大常规，生化分析，肿瘤系列，乙肝三系，输血三项，血型鉴定，胸部CT，24小时动态，术前胃肠减压，术前留置导尿，备血，围术期应用抗生素等。

【手术中可能出现的意外和风险】



手术审批与手术知情同意书

姓名

病区

十六病区(肝胆

床号 1624

住院号

外普外)

- 术中心跳呼吸骤停，导致死亡或无法挽回的脑死亡；
- 难以控制的大出血；
- 不可避免的邻近器官、血管、神经损伤；
- 病情变化导致手术进程中断或更改手术方案；
- 术中栓塞；
- 目前尚无法预料的意外；
- 本次手术中还可能出现的意外和风险有：●术中发现肿瘤广泛转移或侵犯大血管无法切除仅行关腹可能或行姑息性手术；●术中大出血中止手术可能；●术中周围组织脏器损伤，如左肾动静脉，结肠、脾脏等；●联合脏器切除可能（左肾等）

【术中防范措施】

医学是一门科学，还有许多未被认识的领域。另外，患者的个体差异很大，疾病的变化也各不相同，相同的诊治手段有可能出现不同的结果。因此，任何手术都具有较高的诊疗风险。有些风险是医务人员和现代医学知识无法预见、防范和避免的医疗意外，有些是能够预见但却无法完全避免和防范的并发症：●我作为主刀医生保证将以良好的医德医术为患者手术，严格遵守医疗操作规范，密切观察病情，及时处理、抢救，力争将风险降低到最低限度，如术中情况有变化及时与家属取得联系；●本次手术还需防范的措施有：术中精细操作，确切止血，必要时泌尿外科医师台上会诊。

【手术后可能出现的意外和并发症】

- 术后出血、局部或全身感染、切口裂开、脏器功能衰竭（包括肾功能衰竭、DIC）、水电解质平衡紊乱；
- 术后气道阻塞、呼吸、心跳骤停；
- 诱发原有或潜在疾病恶化；
- 术后病理报告与术中快速病理检查结果不符；
- 再次手术；
- 术后栓塞；
- 目前尚无法预料的意外；
- 切口皮下积液、切口疝；●术后感染，包括腹腔感染、肺部及泌尿系等感染；●术后营养不良；●术后肠粘连、肠梗阻等；●术后肿瘤复发及转移；●术后肺栓塞、深静脉血栓，急性肾功能不全，甚至多脏器功能衰竭危及生命；●术后难以控制的高血压；●术后如麻醉恢复困难，需ICU监护，费用较高等。

【术后防范措施】

监测生命体征变化，控制血压稳定。保证充分的液体输入，保持循环稳定，并控制补液量及速度。注意腹部体征变化及腹部引流情况，监测各脏器功能变化。术后预防感染、营养支持治疗。根据病理分期决定进一步治疗方案（如放疗、化疗、生物治疗等综合治疗）。

上述情况医生已讲明。在此，我经慎重考虑，代表患者及家属对可能的手术风险表示充分理解，愿意承担由于疾病本身或现有医疗技术所限而致的医疗意外及并发症，并全权负责签字，同意手术治疗。



手术审批与手术知情同意书

姓名



病区

十六病区(肝胆
外普外)

床号 1624

住院号



谈话医生(主刀或一助)

2020年05月26日08时46分

患方意见:

要求手术

患方签名:



2020年5月26日09时03分

主刀医生签名:

2020年5月26日08时55分

手术审批:

审批意见:

科主任签名:

2020年5月26日8时55分

特殊手术(日间手术、
急诊手术等)审批意
见:

副主任医师及以上签名:

年 月 日 时 分

需要上报医务科备案
或审批的手术:

医务科办公室盖章备案:

年 月 日 时 分

审批意见:

医务科长或总值班签名:

年 月 日 时 分

