

姓 名	王淑芝	性 别	女	年 龄	57岁
科 别	普外一	床 号	21	病案号	98439
术前诊断	左侧上腹部肿物 左侧青光眼 子宫术后				
手术方式介绍	剖腹探查、腹腔肿物切除术，备左半结肠切除、小肠切除吻合术				
拟行手术名称	剖腹探查，腹腔肿物切除术，备左半结肠切除，小肠切除吻合术				

术中及术后可能出现的并发症、手术风险及处置办法：

- 1、麻醉意外，心、肺、脑、肾、血管意外——对症、抢救等。
- 2、术中、术后大出血——止血、输血对症治疗、必要时再手术。
- 3、术中损伤周围器官、组织(如肠、肝、脾、胰、左肾、输尿管、血管等)——相应处理。
- 4、依术中情况决定具体手术方式：剖腹探查、腹腔肿物切除术，备左半结肠切除、小肠切除吻合术，或其它手术方式。
- 5、术中发现肿瘤已广泛转移——无法切除，行空肠或胃造瘘术。
- 6、术后出现吻合口狭窄、吻合口梗阻，吻合口瘘——禁食，营养支持治疗，二次手术。
- 7、术后肺部、泌尿系、腹腔感染，严重者合并心肺脑肾功能障碍——积极对应治疗，治疗无效可能死亡。
- 8、术后切口裂开、感染——换药，相应处理，必要时再手术。
- 9、术后肠粘连，肠梗阻，肠瘘等可能——相应治疗，必要时再手术。
- 10、术后营养吸收障碍、恶性贫血、胃瘫、倾倒综合征、急性胆囊炎等术后常见并发症——加强营养支持，对症处理，不排除二次手术可能。
- 11、术中、术后病情重——转ICU。
- 12、肿瘤性质以术后病理为准，若术后病理恶性——二次手术。
- 13、术后肿瘤复发、肿瘤扩散——对症处理、必要时手术。
- 14、术后静脉血栓形成，如腹腔、四肢血管栓塞、脑血管栓塞、肺栓塞等危及生命的并发症——对症、抢救，有可能救治无效而死亡。
- 15、术后胃瘫——支持、对症，必要时再次手术。
- 16、围手术期心、脑、肾血管意外——对症、抢救，有可能救治无效而死亡。
- 17、术后腹痛不改善——对症。
- 18、其它难以预料的并发症——对症。

以上所述是在正常操作过程中可能出现的意外并发症，因患者健康状况、个体差异及某些不可预测的因素，手术存在一定风险。如实介绍和了解此项内容，是医生和患者及家属的共同责任。

手术医生将按医疗操作规则认真准备，仔细观察和操作，最大限度地避免所述并发症的发生。上述并发症出现后，我们会立即采取相应措施，全力进行抢救，希望患者与家属理解。

术 者	赵朋康	预定手术日期	2020-4-8
-----	-----	--------	----------



北京大学首钢医院 手术知情同意书

患者、家属或法定监护人、授权委托人意见：

患者、家属或法定监护人、授权委托人已了解手术知情同意书中的内容，了解并承担手术可能带来的风险，我 同意（“同意”或“不同意”）由贵科施行该手术。若在执行手术期间发生意外紧急情况，同意（“同意”或“不同意”）接受贵科的必要处理。

患者签名 _____ 签名日期 _____ 年 _____ 月 _____ 日

如果患者无法签署知情同意书，请其家属或法定监护人、授权委托人在此签名：

家属或法定监护人、授权委托人签名 李娟 与患者关系 母子
签名日期 2020 年 4 月 7 日

医生签名 傅凯 签名日期 2020 年 4 月 7 日



北京大学首钢医院 授权委托书

姓 名	王淑芝	性 别	女	年 龄	57岁
科 别	管外一	床 号	42	病案号	98439

委托人(患者本人): 王淑芝 性别: 女 年龄: 57岁
 有效证件: 身份证 证件号码: 110107196303200388
 住址: 北京石景山区十万平6-2-26号

受托人: 李蔚 性别: 男 年龄: 33
 有效证件: 身份证 号码: 110107198701070311
 联系电话: 1581062325
 住址: 石景山区老古城木樨园6楼2号

与患者关系: ☐配偶 ☒子女 ☐父母 ☐其他近亲属
☐同事 ☐朋友 ☐其他

本人于 2020 年 4 月 7 日因病住院。本人在住院期间, 有关病情的告知以及在诊断治疗过程中需要签署的一切知情同意书, 本人郑重委托由 李蔚 作为我的代理人, 代为行使住院期间的知情同意权利, 并履行相应的签字手续, 全权代表本人签字, 被委托人的签字视同本人的签字。委托人签署同意书后所产生的后果, 由患者本人承担。

患者签名: 王淑芝 (手印) 2020 年 4 月 7 日

受托人签名: 李蔚 (手印) 2020 年 4 月 7 日



姓 名	王淑芝	性 别	女	年 龄	57岁
科 别	普外一	床 号	21	病案号	98439
术前诊断	左侧上腹部肿物 左侧青光眼 子宫术后				
手术方式介绍	剖腹探查、腹腔肿物切除术，备左半结肠切除、小肠切除吻合术				
拟行手术名称	剖腹探查，腹腔肿物切除术，备左半结肠切除，小肠切除吻合术				

术中及术后可能出现的并发症、手术风险及处置办法：

- 1、麻醉意外，心、肺、脑、肾、血管意外——对症、抢救等。
- 2、术中、术后大出血——止血、输血对症治疗、必要时再手术。
- 3、术中损伤周围器官、组织(如肠、肝、脾、胰、左肾、输尿管、血管等)——相应处理。
- 4、依术中情况决定具体手术方式：剖腹探查、腹腔肿物切除术，备左半结肠切除、小肠切除吻合术，或其它手术方式。
- 5、术中发现肿瘤已广泛转移——无法切除，行空肠或胃造瘘术。
- 6、术后出现吻合口狭窄、吻合口梗阻，吻合口瘘——禁食，营养支持治疗，二次手术。
- 7、术后肺部、泌尿系、腹腔感染，严重者合并心肺脑肾功能障碍——积极对应治疗，治疗无效可能死亡。
- 8、术后切口裂开、感染——换药，相应处理，必要时再手术。
- 9、术后肠粘连，肠梗阻，肠瘘等可能——相应治疗，必要时再手术。
- 10、术后营养吸收障碍、恶性贫血、胃瘫、倾倒综合征、急性胆囊炎等术后常见并发症——加强营养支持，对症处理，不排除二次手术可能。
- 11、术中、术后病情重——转ICU。
- 12、肿瘤性质以术后病理为准，若术后病理恶性——二次手术。
- 13、术后肿瘤复发、肿瘤扩散——对症处理、必要时手术。
- 14、术后静脉血栓形成，如腹腔、四肢血管栓塞、脑血管栓塞、肺栓塞等危及生命的并发症——对症、抢救，有可能救治无效而死亡。
- 15、术后胃瘫——支持、对症，必要时再次手术。
- 16、围手术期心、脑、肾血管意外——对症、抢救，有可能救治无效而死亡。
- 17、术后腹痛不改善——对症。
- 18、其它难以预料的并发症——对症。

以上所述是在正常操作过程中可能出现的意外并发症，因患者健康状况、个体差异及某些不可预测的因素，手术存在一定风险。如实介绍和了解此项内容，是医生和患者及家属的共同责任。

手术医生将按医疗操作规则认真准备，仔细观察和操作，最大限度地避免所述并发症的发生。上述并发症出现后，我们会立即采取相应措施，全力进行抢救，希望患者与家属理解。

术 名	赵明康	预定手术日期	2020-4-8
-----	-----	--------	----------



北京大学首钢医院
手术知情同意书

患者、家属或法定监护人、授权委托人意见：

患者、家属或法定监护人、授权委托人已了解手术知情同意书中的内容，了解并承担手术可能带来的风险，我 同意（“同意”或“不同意”）由贵科施行该手术。若在执行手术期间发生意外紧急情况，同意（“同意”或“不同意”）接受贵科的必要处理。

患者签名 _____ 签名日期 _____ 年 _____ 月 _____ 日

如果患者无法签署知情同意书，请其家属或法定监护人、授权委托人在此签名：

家属或法定监护人、授权委托人签名 李娟 与患者关系 母子
签名日期 2020 年 4 月 7 日

医生签名 傅凯 签名日期 2020 年 4 月 7 日

