



首都医科大学附属北京友谊医院(本部)



手术说明知情同意书

尊敬的患者:

您好!

根据您目前的病情,您有此手术的适应症,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 股 情 况	患者姓名: [REDACTED] 性 别: 女 年 龄: 2岁
	科 室: [REDACTED] 病房或病区: [REDACTED] 病案号: [REDACTED]
	身份证号码: 411023201611040646 登记号: [REDACTED]
	<p>【病情简介】(主要症状、体征、疾病严重程度) 间断尿痛、尿频5月余,发现肝功能异常4个月</p> <p>【过敏史】无</p> <p>【术前诊断】<u>鸟氨酸氨甲酰转移酶缺乏症(OTCD),高氨血症,代谢性脑病,肝功能异常,凝血功能障碍</u></p> <p>【替代医疗方案】(目前的主要不同治疗方案及手术方式介绍) 动态观察,保守治疗(效果极差)</p> <p>【拟行手术适应症】<u>OTCD,高氨血症,代谢性脑病,保守治疗无效</u></p> <p>【建议拟行手术名称】<u>原位肝移植术</u></p> <p>【手术目的】<u>治疗疾病,延长患者生命,阻止神经系统损害及高氨血症发作</u></p> <p>【手术部位】<u>上腹部</u></p> <p>【麻醉方式及风险】<u>全麻,详见手术记录</u></p> <p>经治医师签名: [REDACTED] 患者/患者近亲属/法定监护人/委托人签名: [REDACTED]</p> <p>时间: 2019年08月08日 地点: 普外科</p> <p>【患者自身存在危险因素】<u>患者术前反复高氨血症,代谢性脑病,术后已有神经系统损害可能无法完全恢复。</u></p> <p>【拟行手术禁忌症】<u>未见绝对手术禁忌</u></p> <p>【手术风险,包括术中或术后可能出现的并发症等】</p> <p>一、术前</p> <p>目前患者已经完善供受者医学评估及伦理评估、适合行肝脏移植,在等待期间可能出现急性肝功能衰竭,及相关并发症,危及生命,或者新出现肝移植手术禁忌症,如果出现此情况,即使上级卫生主管部门伦理审批批复,院方有权根据患者情况选择继续行肝移植手术。</p> <p>二、术中风险</p> <p>麻醉意外:过敏反应、血压下降、呼吸心跳抑制等,甚至死亡;</p> <p>对于肿瘤患者,如果术中发现肿瘤过晚,出现转移,无法根治切除,或者术前曾反复有手术史、接受放疗的患者,术中如果粘连过重,无法切除病肝,手术医师可能选择终止手术。</p> <p>术中副损伤:肝脏周围毗邻胃、十二指肠、横结肠、右侧肾上腺、膈肌,在游离过程中,可能造成周围脏器损伤,特别是在既往曾经有过腹部手术史的患者,严重者可导致消化道漏、血气胸、大出血的</p>

