自贡市第一人民医院

肝胆外科手术同意书

病人姓名：[redacted]性别 女，年龄 51 岁，6 床，住院号：[redacted]在你院初步诊断为肝占位性病变 肝癌？。经医生研究后，提出可行肝肿瘤切除、胆囊切除术，并向我们说明了有关该手术的必要性、危险性、手术并发症及手术费用等情况。我们考虑后，表示愿意与医院合作，愿意选择行肝肿瘤切除、胆囊切除术，并对术中、术后可能发生的问题能够谅解和承担，同意接受手术治疗。

附：手术风险、手术意外、手术并发症及可能发生的问题等相关事项：

1. 麻醉意外（详见麻醉同意书）
2. 术中、术后发生心脑血管意外等，造成重要器官功能障碍，严重者危及生命；心、脑等重要器官潜在疾病发作、加重，并可能危及生命
3. 术中发现肿瘤不能切除如严重肝硬化或肿瘤广泛转移等情况，可能放弃手术等
4. 术中根据探查发现诊断与术前不符合，需根据具体情况改变手术方式，如扩大或者减小切除范围等；术中发现肝癌呈弥漫性生长，不能手术切除，可能放弃手术。
5. 术中发现邻近器官受累，并需进行受累器官的手术处理
6. 术后发现胆总管结石，需行 ERCP＋EST＋取石＋ENBD 治疗等，严重者可能需行胆道探查＋T 管引流术
7. 胆道损伤，胆汁性腹膜炎，致肝胆管狭窄、黄疸，胆管炎等
8. 肝脏、胰腺、胃肠道损伤，导致胰漏、肠漏等、术后胆漏，严重者需二次手术
9. 血管损伤导致术中、术后出血或者失血性休克，可能需再次手术止血，严重者可能死亡
10. 术中损伤胆总管、肝总管及副肝管等胆道，需行胆管吻合术＋胆道 T 管引流术、胆肠吻合术等手术；术后可能发生胆漏、胆汁性腹膜炎，致肝胆管狭窄、黄疸，胆管炎等，严重者须再次手术；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；术后 2 周拔除“T”管后胆瘘或胆汁性腹膜炎发生；术后拔 T 管困难或者长期带 T 管或“T”管折断
11. 术中损伤胃致胃漏；术中损伤肠管、肠漏；术中损伤肾、肾上腺等；术中损伤膈肌，致气胸（需胸腔闭式引流术）；术后急性及慢性进行性肝功能衰竭，肝昏迷（肝性脑病），出现腹胀、恶心、呕吐、顽固高热、顽固腹水等，严重者死亡；术后肝肺综合征（ARDS、动脉低氧血症），呼吸功能衰竭，严重者死亡；术后肝肾综合征，肾功能衰竭，严重者死亡；术后消化道大出血，应激性溃疡出血，严重者死亡；术后膈下积液、膈下脓肿和肝内感染；术后胸腔积液，须反复穿刺抽液治疗
12. 术后切口感染、胆道感染、腹腔感染、肺部感染及全身其它部位感染，严重者危及生命
13. 术后切口积液、血肿、感染，愈合延迟，需多次换药
14. 术后病检提示为良性病变或其他等
15. 术后可能需转 ICU 治疗
16. 应激性溃疡，胆道出血
17. 术后粘连性肠梗阻
18. 术后下肢及其它深静脉、肠系膜静脉、脾静脉血栓形成
19. 术后肝癌复发或远处转移，严重者需再次手术等；如果病检为转移性肝癌，则预后不佳
20. 其他难以预料的意外情况

自贡市第一人民医院
病历复印专用章
（仅用于病历原件 复印证明）

一旦出现上述情况，将导致检查及治疗项目增加、治疗时间延长，可能再次或多次手术从而产生相应费用；上述所有情况及手术产生的费用均由患者及家属承担。

我[redacted]代表患者及所有患者家属表示：充分理解病情；充分理解上述所有手术风险与手术并发症及手术费用等相关手术事项；对上述所有情况已知情，并同意手术，同意上述手术方案。同时患者及家属要求请四川大学华西医院王文涛教授来院会诊并主持手术，愿意支付会诊费、车旅费、住宿费等会诊相关费用。

具同意书人：[redacted]，与病人关系：[redacted]

医师签名 ：

时间：2016 年 9 月 24 日