



贵州省人民医院

GuiZhou Provincial People's Hospital

手术知情同意书

姓名: [REDACTED] 科室: 泌尿外科病区 床号: 36 住院号: [REDACTED]

术前诊断: 1. 盆腔引流管网膜植入? 2. 膀胱癌根治性切除术后 3. 胆汁返流性胃炎 4. 帕金森病
5. 原发性高血压3级 很高危组 6. 2型糖尿病并周围神经变

拟行手术名称: 经盆腔引流管输尿管镜检

拟手术时间: 2019年 06月 20日

麻醉方式: 麻醉师定

患者因患盆腔引流管网膜植入?, 需行手术治疗。本医师诊断患者病情, 告知了目前可行的治疗方案、替代方案, 且说明了优、缺点。经向患方充分告知, 医患达成一致, 选择上述治疗方案。由于病情的关系及个体差异, 依据现有医学科学技术的条件, 施行该手术可能出现无法预料或不能防范的不良后果和医疗风险。本医师已充分向患者(患者近亲属、代理人)交代并说明, 一旦发生所述情况, 可能加重原有病情、出现新的病变(损害)甚至危及生命, 医务人员将按医疗原则予以尽力抢救, 但仍可能产生不良后果。是否同意手术, 请在书面表明意愿并签字。

经治医师签名: [REDACTED]

日期: 2019年 06月 20日

本人系患者(代理人), (患者)因患盆腔引流管网膜植入? 在贵院治疗。经医师向我说明各种治疗方案的优、缺点后, 我选择手术治疗。对医师以上的说明及本页背面举例解说告知内容及替代方案, 我已充分理解, 且愿意承担上述风险, 同意医师实施上述手术方案, 同时授权委托医师根据手术中病情判断和患者利益, 调整手术方案, 并授权委托医师对已切除的器官、组织进行合理的处理。因系本人意愿, 目前及以后不再对上述问题提出异议。

患者(代理人)签名: [REDACTED]

家属近亲属签名: [REDACTED]

与患者的关系: [REDACTED]

日期: 2019年 6月 20日

本人系患者(代理人), (患者)因患 [REDACTED] 疾病, 需治疗, 经过医师向我交代各种治疗方案及替代方案的优、缺点后, 我已充分理解以上说明及本页背面举例解说的共 [REDACTED] 条告知内容, 并充分理解拒绝手术的风险, 仍决定拒绝接受上述手术治疗并承担相应后果。因系本人意愿, 目前及以后对此不提出异议。



贵州省人民医院

GuiZhou Provincial People's Hospital

手术知情同意书

姓名: [REDACTED]

科室: 泌尿外科病区

床号: 35

住院号: [REDACTED]

疾病介绍和治疗建议

医生已告知我患有: 1、左侧引流管拔除困难; 2、左肾上腺切除术后 3、高血压病 4、2型糖尿病 5、左肾上腺部分切除术后 6、脑血管支架置入术后, 需要在2018年10月03日在急诊局麻下进行: 经引流管输尿管镜检术(备剖腹探查术)。

手术潜在风险和对策

医生告知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。具体的手术方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和医生的对策:
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. 我理解术后如果我的体位不当或不遵医嘱, 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, 我可能出现未包括在上述所交待并发症以外的风险:

1. 根据术中情况决定具体手术方式, 有改变手术方式、停止、放弃、中转开放手术可能。必要时入ICU、费用高。
2. 引流管拔除困难, 放弃拔管可能。
3. 大出血, 停止手术或中转开放手术可能, 肠道损伤可能, 甚至危及生命, 死亡。
4. 术后迟发或继发性出血, 需二次手术或介入治疗等; 甚至危及生命, 死亡。
5. 术后肺不张, 肺炎, 肺水肿, 呼吸衰竭需呼吸机辅助呼吸; 术后深静脉血栓形成, 消化道出血, 凝血障碍, 心律失常, 心功能不全, 脑出血, 脑梗塞等; 酮症酸中毒等。术后肠粘连, 肠梗阻等, 甚至需二次手术等。
6. 术后排尿困难, 尿频尿急尿痛, 肉眼血尿等。
7. 术中术后因血压波动, 出现心脑血管意外, 甚至威胁患者生命等;
9. 术后感染, 败血症, 脓肿形成, 感染性休克, 死亡等。



贵州省人民医院

GuiZhou Provincial People's Hospital

手术知情同意书

姓名

科室:泌尿外科病区

床号:35

住院号:

10、术后发生腹膜炎可能,感染加重感染性休克可能,严重时危及生命可能。

11、其它难以预料之并发症等。

12、术中耗材为自费。因抢救,并发症等治疗需自理。

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

● 我理解手术治疗之外的治疗方法,并理解若不行手术治疗可能导致的后果,经慎重考虑,选择手术治疗。

● 我的医生已经告知我将要进行的手术方式,此次手术及手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。

● 我理解我的手术可能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。

● 我授权医师对操作切除的病变器官、组织或标本进行处置,包括病理学检查、细胞学检查和医疗废物处理等。

医生陈述

我已经告知患者将要进行的手术方式,此次手术及手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治疗的相关问题。

医生签名

签名日期:2018年10月3日11时30分

患者签名

签名日期:2018年10月3日11时30分

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

患者关系

签名日期: 年 月 日 时 分



贵州省人民医院

GuiZhou Provincial People's Hospital

手术知情同意书

姓名: [REDACTED]

科室: 泌尿外科二病区 床号: 05

住院号: [REDACTED]

疾病介绍和治疗建议

医生已告知我患有 膀胱癌根治术后 不全性小肠梗阻 复杂性尿路感染 腹腔、盆腔少量积液 低蛋白血症 贫血, 需要在2018年07月13日在下进行盆腔引流管拔除术

手术潜在风险和对策

一、术中: 1. 麻醉意外; 2. 心、脑血管意外; 3. 大出血; 4. 邻近脏器、血管、神经损伤, 例如: 腹腔脏器、直肠、闭孔神经、髂血管等。

二、术后: 1. 切口感染或不愈合、切口疝; 2. 迟发性大出血或血肿; 3. 血管栓塞; 4. 多器官衰竭;

三、专科情况:

1、根据术中情况决定具体手术方式, 有改变手术方式、停止、放弃手术可能; 术中与周围组织器官血管粘连重, 分离时有可能损伤周围的组织器官如周围神经损伤、髂血管损伤等可能。术中若损伤结肠或直肠, 可能需造瘘, 二期修补损伤处。

2、麻醉、心脑血管意外或其他重要脏器功能衰竭可能, 必要时需要转入监护病房。

3、手术中、手术后出血多、休克、输血可能, 必要时再次手术。

4、如果组织粘连重, 手术中有损伤周围的组织器官如血管、神经、肠管等脏器可能; 肠粘连、肠痿、肠梗阻、输尿管狭窄、肾积水等情况可能。

5、手术后有伤口感染、伤口愈合不良、盆腔感染、尿路感染、肺部感染可能, 严重时引起肾盂肾炎、败血症、脓肿形成、感染性休克、盆腔脓肿等。

6、术后肠梗阻、腹膜炎加重, 必要时进一步治疗。

7、术后上尿路积水无缓解或恶化可能; 有长期带肾造瘘管可能; 术后肾功能不全需血液透析等治疗;

8、引流不畅, 引流管脱落、移位、断裂、拔除困难等;

9、引流管断裂, 残留, 二次手术治疗。

10、由于手术打击, 手术后有应激性溃疡、消化道出血、多脏器功能衰竭可能。

11、有发生心衰、心脏骤停、下肢静脉血栓、双下肢感觉活动障碍、肺栓塞、脑梗死、肺炎、脑梗或其他并发症可能, 甚至威胁生命。

12、酸中毒、水电解质紊乱、凝血障碍、切口愈合不良等。

13、其他难以预料的并发症: 偏瘫、精神异常等。

医生告知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, 具体的手术方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



贵州省人民医院

GuiZhou Provincial People's Hospital

手术知情同意书

姓名

科室:泌尿外科病区

床号:35

住院号:

10、术后发生腹膜炎可能,感染加重感染性休克可能,严重时危及生命可能。

11、其它难以预料之并发症等。

12、术中耗材为自费。因抢救,并发症等治疗需自理。

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

● 我理解手术治疗之外的治疗方法,并理解若不行手术治疗可能导致的后果,经慎重考虑,选择手术治疗。

● 我的医生已经告知我将要进行的手术方式,此次手术及手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。

● 我理解我的手术可能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。

● 我授权医师对操作切除的病变器官、组织或标本进行处置,包括病理学检查、细胞学检查和医疗废物处理等。

医生陈述

我已经告知患者将要进行的手术方式,此次手术及手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治疗的相关问题。

医生签名

签名日期:2018年10月3日11时30分

患者签名

签名日期:2018年10月3日11时30分

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

签名日期: 年 月 日 时 分



贵州省人民医院
GuiZhou Provincial Peoples' Hospital

手术知情同意书

姓名: [REDACTED] 科室: 普外 病区: 普外科二病区 床号: 23 病案号: [REDACTED]
姓名: [REDACTED] 性别: (女) 年龄: (73岁) 住院号: [REDACTED]

疾病介绍和治疗建议

医生已告知我患有 盆腔引流管拔除困难 腹腔镜直肠根治术后, 需要在(2015年03月29日)在局麻麻醉下进行输尿管软镜下盆腔引流管探查术。

手术潜在风险和对策

医生告知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, 具体的手术方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) 引流管拔除困难, 拟用输尿管镜进行探查; 必要时仍需行开腹手术取管。2) 导管断裂; 3) 术后腹腔出血, 腹腔积液, 腹腔感染等; 4) 术中损伤肠管引起肠瘘等; 5) 其他难以预料的意外。
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. 我理解术后如果我的体位不当或不遵医嘱, 可能影响手术效果。

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

● 我理解手术治疗之外的治疗方法, 并理解若不行手术治疗可能导致的后果, 经慎重考虑, 选择手术治疗。

● 我的医生已经告知我将要进行的手术方式、此次手术及手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。
- 我理解我的手术可能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。
- 我授权医师对操作切除的病变器官、组织或标本进行处置, 包括病理学检查、细胞学检查和医疗



贵州省人民医院
GuiZhou Provincial Peoples' Hospital

手术知情同意书

姓名: [REDACTED] 科室: 普外

病区: 普外科二病区

床号: 23

病案号: [REDACTED]

废物处理等。

患者签名

签名日期: 年 月 日 时 分

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: [REDACTED] 与患者关系

签名日期: 2015 年 3 月 29 日 时 分

医生陈述

我已经告知患者将要进行的手术方式, 此次手术及手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治疗的相关问题。

医生签名

签名日期: 2015 年 3 月 29 日 时 分