

江苏省中医院
南京中医药大学附属医院

消化病诊疗暨内镜中心特殊治疗同意书

患

据患者陈述的病情、存在的症状及有关检查，目前拟诊为 十二指肠下段癌

由于病情需要，患者及家属选择：1. 手术或其它治疗方法、2. 内镜下微创治疗技术，

拟于 2019 年 05 月 06 日施行。具体方法：1. 内镜下特殊治疗 2. 止血 3. 息肉摘除

4. 食管狭窄扩张术 5. 食管支架术 6. 内镜下粘膜切除术(EMR) 7. 内镜下粘膜剥离术

(ESD) 8. 内镜下静脉曲张套扎术(EVL) 9. 内镜下静脉曲张(硬化剂、组织胶)注射

治疗术 10. 胃造瘘术 11. ERCP 12. EST及相关技术，如取石、扩张、胆胰支架植入术、

鼻胆管引流术等 13. PTCD术 14. 结肠狭窄扩张术 15. 结肠狭窄支架植入术 16. 小肠镜

镜下治疗术 内镜下粘膜切除术(EMR)。这些治疗

方案是一种对人体有一定副作用、高风险及高难度的治疗方法。鉴于当今医学技术水

平的限制和患者个体特异性、病情的差异及年龄等因素，由于已知和无法预见的原因，

本治疗方案有可能会发生失败、并发症、损伤或某些难以防范和处理的意外情况。即

使在医务人员认真尽到职责和合理的注意义务的情况下，该治疗方案后及治疗时仍有

可能存在如下医疗风险：患者及家属知情有外科手术等是地方选择，内镜下治疗风险。

1. 治疗时或术后局部出血，需要重复内镜下治疗或必要时需要手术止血 内镜下治疗风险。

2. 治疗部位发生穿孔导致脓、气胸或气腹、腹腔内感染等需要手术治疗； 内镜下治疗风险。

3. 并发胰腺炎，重者需进ICU监护、甚至手术治疗，严重者有生命危险；

4. 并发感染，严重者可致败血症而有生命危险； 内镜下治疗风险。

5. 年老有其它疾病者，有心肺意外事件发生的可能；

6. 手术不成功，或即使成功而未能改善症状，或不能阻止原有病情进展； 内镜下治疗风险。

7. 治疗后原有基础病加重，有发生多脏器功能衰竭的可能；

8. 费用增加； 内镜下治疗风险。

9. 造瘘口出血、感染形成瘘导致腹膜炎，必要时需要手术治疗； 内镜下治疗风险。

10. 其它难以预料的意外事件发生。

医务人员将采取必要的预防和救治措施以合理的控制医疗风险，但由于现有医疗水平

所限，仍有可能出现不能预见、不能避免并不能克服的其它情况。一旦发生上述情况

则有可能导致患者不同程度的人身损害的不良后果。 术中可能存在剥离、穿孔等风险，内镜下治疗风险。

医患双方的共识：内镜下治疗风险。

1. 医疗机构及其医务人员在医疗活动中，必须严格遵守医疗卫生管理法律，行

政法规，部门规章和诊疗护理规范、常规，恪守医疗服务职业道德。 内镜下治疗风险。

2. 患方已充分了解了该治疗方法的性质、合理的预期目的、危险性、必要性和

出现医疗风险情况的后果及可供选择的其它治疗方法及其利弊；对其中的疑问，已得

到了经治医师的解答。经自主选择同意已拟定的手术方案。

3. 本同意书经医患双方慎重考虑并签字后生效。其内容为双方真实意思的表示，

并确认医方已履行告知义务，患方已享有知情、选择及同意权的权利，将受我国有关

法律的保护。本同意书一式二份，医患双方及医院各执一份。

患者或近亲属或法定代理 通医师签字：

经治医师签字：张

2019 年 5 月 5 日

2019 年 05 月 05 日