

診療内容（手術）の説明記録

- * 他臓器損傷・・・腸管、胃、腎臓、血管など
- * ダンピング症候群、輸入障害群、体温減少、消化吸収障害
- * 指中の体位固定による関節や神経の障害
- * 手術、術後、術後感染に進行する場合があります。
- など
- 術後重篤になる場合もあります。
 - * 術後、筋が急速に進行する場合があります。
 - 命にかかわる合併症がおこることもあります。
 - 上記以外のこととも起ります。

- 現在の病状とこれまでの検査結果
 - * 十二指腸の通過障害がCT・胃カメラ・胃透視検査で確認されました。脹脹の再発も認めます。
- 予定している手術
 - 経腔鏡下十二指腸小腸吻合術

胃と小腸を吻合します。
腹部に数カ所の小さな穴を開け、二酸化炭素を腹腔内に注入します。
胃と小腸の場合は、器械にて行います。
術中の状況により予定外の術式となったり、術式を追加することもあります。
術の転移が多數見つかる場合もあります。

また、腹腔鏡手術が困難な場合は開腹手術に移行します。

- 吻合できない場合もあります。
 - 手術に伴う危険性（起こりうる合併症や副作用）と対処法
- 以下のことが起こります。
 - * 出血・・・輸血や止血術が必要になる場合があります。
 - * 感染症・・・創感染や術後内膜炎
 - * 吻合不全・梗阻炎となってしまいます。再手術を要します。
 - * 物合部通過障害・再手術や長期間の絶食・点滴が必要になります。
 - * 心、血管障害、肺エコノミークラスマスク候群（肺塞栓）、肝腎機能低下等、非常に希ですが起ります。
 - 術前の予防として、下肢ストッキングをはいていただきます。
また術中に下肢にマッサージ器を装着します。
 - 術後の早期離床が予防につながります。
 - * 肝の正常による肝障害
 - * 腸管狭窄による腸閉塞
 - * 肺炎、無気肺

同意書

神戸市立医療センター西市民病院長 筆
私は、現在の状況ならびに検査や治療などの必要性、内容および危険性について十分な説明を受け、理解しましたので、その実施を承諾します。

患者様氏名（署名）
[REDACTED]
同意者様氏名（署名）
[REDACTED]