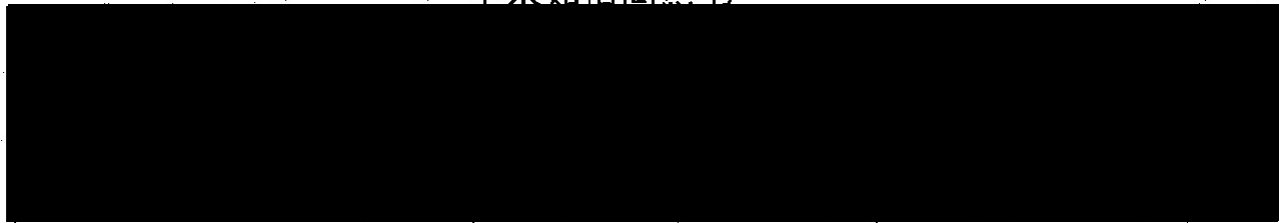


西南医科大学附属医院

手术知情同意书



术前临床诊断及依据：1. 腹膜后肿瘤：嗜铬细胞瘤？畸胎瘤？2. 盆腔占位：畸胎瘤？卵巢肿瘤？3. 左肾囊肿；4. HPV39/52型阳性；5. 高血压3级 很高危；6. 肝内外胆管扩张；7. 右侧输尿管支架植入术后。诊断依据：1. 患者绝经后女性，查体子宫左前方扪及实性包块，MRI提示盆腔软组织肿块，故诊断。2. 患者主要表现为右侧肝区不适，MRI提示右侧腹膜后软组织肿块，故考虑诊断。3. MRI检查发现左肾囊性液体信号影，故真诊断。4. HPV检查提示HPV39/52型阳性。5. 患者发现血压升高5年，收缩压最高达180+mmHg。

手术指征：1. 肿瘤血供丰富；2. 具有介入手术指征；3. 无绝对手术禁忌；4. 患方了解患者当前病情及治疗方案，并自愿选择介入治疗。

拟施手术名称： 腹主动脉+右侧髂内动脉+卵巢动脉+腰动脉造影及选择性栓塞术	拟施麻醉方式： 局麻	是否冰冻切片： ☐ 是 ☒ 否
--	---------------	---

手术目的：寻找肿瘤供血动脉，并行栓塞治疗，减少外科手术出血风险。	切除组织是否病检： ☐ 是 ☒ 否
----------------------------------	---

拟施手术日期：2021年03月16日	临时更改手术日期：
--------------------	-----------

手术风险及并发症告知：该手术是一种有效的治疗手段，一般来说，手术和麻醉过程是安全的，但由于手术具有创伤性和风险性，医师不能向您保证手术的效果。因个人差异及某些不可预料的因素，术中和术后可能会发生意外和并发症，导致身体器官严重功能障碍，甚至留下终身残疾，严重者还可能危及生命。现告知如下，包括但不限于：

1. 麻醉意外，造影剂过敏可能造成皮肤过敏、呼吸困难、过敏性休克、溶血反应等。
2. 多脏器功能衰竭，如心、肺、脑、肝、肾功能衰竭、弥漫性血管内凝血等。
3. 股动脉穿刺致动脉出血、局部血肿、动脉瘤、动静脉瘘、动脉夹层及血栓形成；穿刺致周围神经损伤产生神经刺激症状，暂时或永久性神经功能障碍，动脉穿刺致腹膜后血肿形成，必要时需行外科开放性手术，严重者休克、死亡，穿刺处感染或者预后不良。
4. 导丝、导管扭结、成角、折断，不能取出导致栓塞，相应脏器功能障碍，必要时需同期或二期行外科手术。
5. 选择性插管致血管痉挛、血管内膜损伤、血管破裂，附壁血栓或板块脱落，造成相应供血

西南医科大学附属医院

手术知情同意书

科室:

血管外科病区(忠山院区)

组织、器官缺血、坏死。

6. 栓塞后综合症:如:疼痛等。

7. 异位血管栓塞:如:栓塞剂漏出致盆腔周围血管栓塞,导致臀部、下肢及周围组织、肌肉缺血、坏死、感染等,卵巢动脉栓塞后可导致卵巢功能损伤、甚至衰竭;栓塞剂漏出后栓塞肠道血管,导致肠道缺血坏死、穿孔等。

8. 腰动脉栓塞后可能导致相应平面以下运动、感觉障碍。

9. 术后静脉血栓形成,致相应器官功能障碍,甚至危及生命。

10. 对比剂肾病致肾功能损伤,甚至肾功能衰竭。

11. 栓塞后不能完全避免外科手术中大出血的风险。

12. 发生其他难以意料和危及生命或致残的意外。

13. 介入治疗过程存在电离辐射,并可能导致患者出现电离辐射相关损伤。

替代治疗方案:外科手术治疗等。

患者及家属意见:我们明白在这次手术中,在不可预见的情况下,可能需要其他附加操作或变更手术方案,我们授权医师在遇有紧急情况时,为保障生命安全实施必要的救治措施并保证承担全部所需费用。我们已详细阅读以上内容,对医师护士的告知内容已经清楚并表示完全理解,也知道在本次手术前,可以随时签署书面拒绝医疗同意书,取消手术同意书的决定。经慎重考虑,我们决定并签字如下:

理解并愿意承担手术风险,要求手术治疗。

患者签名:

患者不能签

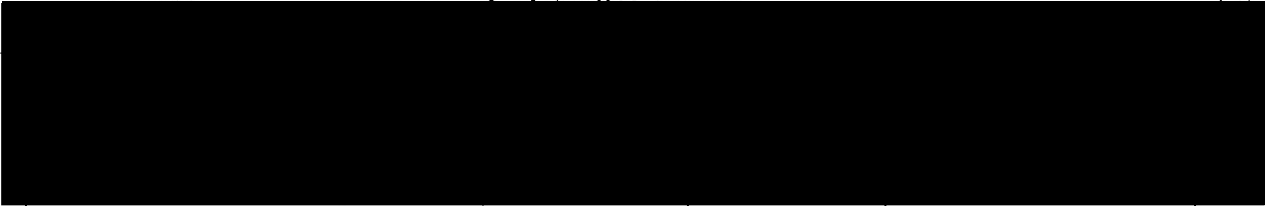
患者身份证

告知医师签名:

上级医师签名:

西南医科大学附属医院

手术知情同意书



术前临床诊断及依据：1. 腹膜后肿瘤：嗜铬细胞瘤？畸胎瘤？2. 盆腔占位：畸胎瘤？卵巢肿瘤？3. 左肾囊肿；4. HPV39/52型阳性；5. 高血压3级 很高危；6. 肝内外胆管扩张；7. 右侧输尿管支架植入术后；8. 腹主动脉+肠系膜上动脉+右侧腰动脉+右侧卵巢动脉+双侧髂内动脉、双侧子宫动脉造影及选择性栓塞术后。诊断依据：1. 患者绝经后女性，查体子宫左前方扪及实性包块，MRI提示盆腔软组织肿块，故诊断。2. 患者主要表现为右侧肝区不适，MRI提示右侧腹膜后软组织肿块，故考虑诊断。3. MRI检查发现左肾囊性液体信号影，故真诊断。4. HPV检查提示HPV39/52型阳性。5. 患者发现血压升高5年，收缩压最高达180+mmHg。

手术指征：患者右侧肝区疼痛，查体及MRI提示盆腔及腹膜后包块，性质不明。患者及家属要求手术治疗，相关辅助检查未见绝对手术禁忌症。

拟施手术名称： 盆腔肿瘤+右侧腹膜后肿瘤+双重附件切除术	拟施麻醉方式： 静吸复合全麻	是否冰冻切片： ☒ 是 ☐ 否
---------------------------------	-------------------	---

手术目的：切除病灶，明确诊断。	切除组织是否病检： ☒ 是 ☐ 否
-----------------	---

拟施手术日期：2021年03月25日	临时更改手术日期：
--------------------	-----------

手术风险及并发症告知：该手术是一种有效的治疗手段，一般来说，手术和麻醉过程是安全的，但由于手术具有创伤性和风险性，医师不能向您保证手术的效果。因个人差异及某些不可预料的因素，术中和术后可能会发生意外和并发症，导致身体器官严重功能障碍，甚至留下终身残疾，严重者还可能危及生命。现告知如下，包括但不限于：

1. 手术需全麻下进行，麻醉意外导致呼吸心跳骤停，危及生命；麻醉插管后声音嘶哑、喉部水肿等。
2. 术中出现难以控制的出血，危及生命；该手术创伤大，时间长，出血比较多，MRI检查提示右侧腹膜后包块位于下腔静脉右前方，下腔静脉受压，若包块与下腔静脉致密粘连，术中发生下腔静脉损伤风险高，下腔静脉损伤后出血迅速，可能导致失血性休克、DIC等，甚至死亡，必要时术中需要输血，晚期术后出血，视情况可能需要行介入治疗或二次手术止血。输血可能发生血源性传染病如艾滋病、乙肝、丙肝等，详见输血同意书。

西南医科大学附属医院

手术知情同意书

科室:

血管外科病区(忠山院区)

3. 损伤邻近的组织器官, 比如膀胱、职场、输尿管, 一旦发生要进行术中修补, 如果是术后发现, 形成尿瘘或粪瘘, 需要再次手术进行修补。损伤比较重要的血管和神经, 手术后可能发生局部的组织萎缩或感觉缺失, 则恢复时间长, 并有后遗症。
4. 手术切口近期可能发生感染、脂肪液化、切口裂开的风险, 需抗感染治疗、长期换药, 必要时需二期缝合, 远期可能发生切口疝, 必要时需手术治疗。
5. 术后肺部感染, 深静脉血栓形成并造成相应症状(患者肢体肿胀、疼痛, 甚至缺血坏死), 血栓脱落可导致重要脏器栓塞, 如脑、心、肺等, 预后不良, 严重时死亡。
6. 术后肠粘连、肠梗阻可能, 并可能形成盆腔粘连性包块, 可能再次手术。
7. 术后需要保留尿管, 有发生尿路感染的可能性。
8. 术中复发的可能。若系炎性包块、恶性肿瘤, 术后极易复发。
9. 术后诊断与术前可能不符合, 最后以手术探查和术后病理诊断为依据。依据病理检查确定病情选择不同的治疗方案。
10. 若为恶性肿瘤, 手术范围较大, 因创面大, 术中可能要在盆腔内放置引流管, 有逆行感染可能, 要在引流液比较少的环境下才可拔除。
11. 若术中冰冻切片提示为卵巢恶性肿瘤, 需台上请妇科会诊并切除子宫及相关附件及淋巴结清扫等, 手术并不能治愈卵巢癌, 术中病灶范围广可能无法完全切除, 只能尽可能地切除原发病灶和转移性病灶, 为术后进一步化疗创造条件。术后需要长期随访, 虽经过系统的治疗, 术后仍有复发的可能, 如复发则进行化疗或手术。
12. 为了达到肉眼残余病灶小于1cm的理想手术效果, 术中需要切除受累肠管, 行肠吻合或肠造瘘术, 肠吻合术后有发生吻合口瘘、出血、感染、狭窄、梗阻等风险, 肠造瘘需术后半年后行复瘘术, 或终生带瘘生存, 影响患者生活质量。若有输尿管或膀胱受累, 术中需行膀胱部分切除术、膀胱修补术、输尿管再植术或输尿管支架安置术, 输尿管支架需根据病情于术后3-6月去除, 术后有尿瘘可能。
13. 术中探查有可能发现其他部位的肿瘤(肠道肿瘤、后腹膜肿瘤), 则可能需要台上请外科会诊。
14. 手术对于病人的打击可能诱发某些隐匿性疾病, 术中术后风险大, 严重时可能引起猝死。
15. 若为恶性肿瘤, 术后转监护室(ICU)监护, 费用高。
16. 若术中肿瘤广泛转移, 病灶与血管关系密切, 手术困难, 病灶可能无法切除, 有随时终

西南医科大学附属医院

手术知情同意书

科室:

血管外科病区(忠山院区)

止手术可能,预后欠佳,需行化疗。

17. 淋巴结切除术后可能出现淋巴囊肿及外阴及双下肢水肿,少部分病人出现乳糜瘘,目前无有效的治疗方法。如果囊肿较小可以保守治疗,大的可能需要进行穿刺等,并可能感染引起败血症导致患者死亡。

18. 切除淋巴结及腹膜后肿瘤时容易发生静脉损伤,若损伤严重可能无法直接人工修补,需人工血管等贵重材料,费用高。

19. 患者超声提示胆总管扩张,患者无特殊不适,肝功正常,此次可暂时观察,术后专科就诊。

20. 其他不可预知风险。

替代治疗方案: 保守治疗等。

患者及家属意见: 我们明白在这次手术中,在不可预见的情况下,可能需要其他附加操作或变更手术方案,我们授权医师在遇有紧急情况时,为保障生命安全实施必要的救治措施并保证承担全部所需费用。我们已详细阅读以上内容,对医师护士的告知内容已经清楚并表示完全理解,也知道在本次手术前,可以随时签署书面拒绝医疗同意书,取消手术同意书的决定。经慎重考虑,我们决定并签字如下:

理解并愿意承担手术风险,要求手术治疗