

手术知情同意书

尊敬的患者：

您好！

根据您目前的病情，您有此手术适应症，医师特向您详细介绍和说明如下内容：术前诊断、手术名称、手术目的、术中或术后可能出现的并发症、手术风险及替代医疗方案等。帮助您了解相关知识，作出选择。

一、一般项目

二、医师告知

【术前诊断】1.神经源性大小便功能障碍 2.尿道下裂 3.脊膜膨出修补术后 4.左足内翻矫形术后

【拟行手术指征及禁忌症】

神经源性膀胱，膀胱容积小，双侧输尿管反流，需要手术治疗。无手术禁忌。

【替代医疗方案】（不同的治疗方案及手术方式介绍）

根据您的病情，目前我院主要有如下治疗方法和手术方式：

膀胱扩大+双侧输尿管抗反流术+膀胱颈悬吊术

【建议拟行手术名称】膀胱扩大+双侧输尿管抗反流术+膀胱颈悬吊术

【手术目的】扩大膀胱容积，缓解输尿管反流

【手术部位】腹部

【拟行手术日期】2014-10-28

【拒绝手术可能发生的后果】肾功能损害不断加重、肾衰、尿毒症，危及生命。

【患者自身存在高危因素】无

【术中或术后可能出现的并发症、手术风险】

- 1、过敏，心跳、呼吸骤停等麻醉意外
- 2、术中损伤腹腔大血管、神经、淋巴管、肝脏、胆囊、胰腺、脾脏、肾脏、肠管、膀胱、前列腺、精囊腺、输精管、输尿管、尿道，大出血，出血性休克
- 3、术后切口裂开、出血、感染、延迟愈合或不愈合，腹腔感染、腹膜炎、腹腔脓肿形成
- 4、肠粘连、肠梗阻，肠漏/瘘，尿瘘，膀胱腹壁瘘
- 5、尿失禁或尿潴留，输尿管返流复发，黏液尿，尿路感染
- 6、新扩大膀胱挛缩，膀胱恶变
- 7、

其他：

我们将以高度的责任心，认真执行手术操作规程，做好抢救物品的准备及手术过程中的监测。针对可能发生的并发症做好应对措施，一旦发生手术意外或并发症，我们将积极采取相应的抢救



措施。但由于医疗技术水平的局限性及个人体质的差异，意外风险不能做到绝对避免，且不能确保救治完全成功，可能会出现死亡、残疾、组织器官损伤导致功能障碍等严重不良后果，及其他不可预见且未能告知的特殊情况，恳请理解。

【术后主要注意事项】

保持敷料清洁干燥，遵医嘱活动。

我已向患者解释过此知情同意书的全部条款，我认为患者或患者委托代理人已知并理解了上述信息。

三、患者及委托代理人意见

我及委托代理人确认：

医师向我解释过我的病情及所接受的手术，并已就_____（请填写第（ ）到（ ）项）医疗风险向我进行了详细说明。我了解手术可能出现的风险、效果及预后等情况，并知道手术是创伤性治疗手段，由于受医疗技术水平局限、个体差异的影响，术中术后可能发生医疗意外及存在医师不可事先预见的危险情况；

医师向我解释过其他治疗方式及其风险，我知道我有权拒绝或放弃此手术，也知道由此带来的不良后果及风险，我已就我的病情、该手术及其风险以及相关的问题向我的医师进行了详细的咨询，并得到了满意的答复。

我已认真倾听并阅读并了解以上全部内容，我做以下声明

（请患者或委托人注明“我已认真倾听和阅读并了解以上全部内容，我做以下声明”字样）

我 同意（填同意）接受该手术方案并愿意承担手术风险。

并授权医师：在术中或术后发生紧急情况下，为保障本人的生命安全，医师有权按照医学常规予以紧急处置，更改并选择最适宜的手术方案实施必要的抢救。

我 _____（填不同意）接受该手术方案，并且愿意承担因拒绝施行手术而发生的一切后果。

患者或委托代理人签字：_____与患者关系：_____。

签字时间：_____年_____月_____日_____时_____分 签字地点：_____

四、备注

1、如果患者或委托人拒绝签字，请医师在次说明：

2、术前未能预料、未告知的情况，如手术方案更改、切除器官、腔镜手术改开刀手术等，应重新履行告知并签署知情同意书。

