

# 遵义医科大学附属医院

## 手术同意书

姓名: [REDACTED] 科室: 介入科病区 床号: 46 住院号: 1750800  
术前诊断: 1. 肝恶性肿瘤 混合型肝癌 (低分化肝细胞性肝ca+中-低分化胆管细胞ca) 伴神经内  
分泌化并肝脏、肝门、腹膜、右前腹壁肌肉软组织多发转移, 2. 慢性乙型病毒性肝炎, 3. 慢性肝损  
害, 4. 肝占位性病变 肝恶性肿瘤外科切除术后  
拟行手术名称: 股动脉穿刺术+经皮选择性动脉造影术+经皮超选择性动脉插管灌注化疗术+经皮  
动脉栓塞术

拟行手术时间: 2021-10-21

手术目的: 控制肿瘤生长, 延长寿命, 改善生活质量

手术禁忌症: 无

替代方案: 无

医务人员在实施该手术时, 术中、术后可能会出现以下风险及并发症 (麻醉风险及并发症另有告知)

1. 局部麻醉、造影剂等药物过敏和毒副作用: 皮肤瘙痒、皮疹、喉头水肿、肝肾功能损害、呼吸困难、休克, 甚至危及生命, 需气管插管转重症监护病房治疗。
2. 股动脉穿刺可能损伤皮肤、软组织、血管及神经; 也可能因此出现下肢动静脉血栓形成、假性动脉瘤、动静脉瘘、血肿、皮肤张力性水泡、皮肤缺血坏死、术区感染、下肢神经功能异常致活动感觉障碍等。
3. 插管过程中可能出现导管、导丝在血管内打折、缠绕、折断, 需手术取出。
4. 血管内灌注药物, 可能因此引起某些副作用发生, 如胃肠道反应、骨髓抑制、肝肾功能损害、神经损害、心脏损害、脱发或皮疹、色素沉着、皮肤坏死等;
5. 栓塞可能会出现相应部位的疼痛、发热、胃肠道反应、靶器官缺血坏死、脓肿形成、肿瘤破裂大出血, 或者栓塞材料脱落发生异位栓塞造成非靶器官坏死、功能丧失等; 弹簧钢圈费用高、不透X线, 慎用MRI检查;
6. 造影肿瘤乏血供及可能假阳性结果; 也可能因血管异常或病变情况复杂等无法进行介入治疗或疗效不佳。
7. 术中动脉灌注化疗过程可能造成瘤体破裂出血大出血、失血性休克、肿瘤种植等;
8. 术中动脉血管造影、介入治疗可能引起血管痉挛、血管破裂出血及原有病情加重, 术中、术后可能出现诱发心脑血管意外;
9. 术后患者需卧床穿刺肢体制动、局部加压包扎可能出现下肢静脉血栓形成、肺部感染、腹胀、便秘及排便困难、胃肠功能紊乱等;
10. 术后可能因个体差异出现病情加重, 肿瘤生长控制欠佳及治疗效果不佳, 需要再次介入治疗或放化疗等相关治疗;
11. 术后患者可能肝功能损害加重出现肝性脑病、凝血功能障碍、消化道出血等并发症;
12. 术后可能出现胆管炎、胆管炎、局限性腹膜炎、肿瘤疼痛加重等;
13. 其他无法预知的并发症及意外; 术中可能诱发其他系统疾病的发作, 出现心、脑血管意外、或者病情加重、恶化, 甚至危及生命, 必要时需进一步转ICU治疗, 可能抢救无效死亡;
14. 我院是教学医院, 可能有实习医师作为助手参与手术;
15. 介入治疗需在X线下操作, 可能出现放射损伤;
16. 手术方式根据术中造影肿瘤染色情况制定治疗方案, 除此手术方式外, 我们还根据您的情况介绍了可以选择的其他方案, 如: 保守治疗、外科手术、外院就诊等, 但你或/和你的代理人经过认真比较后表示暂不选择。
17. 特殊风险及主要高危的因素: 栓塞后肝功能衰竭、脓肿、肿瘤破裂等。

# 遵义医科大学附属医院

## 手术同意书

姓名:张应静

科室:介入科病区

床号:46

住院号:1750800

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:

1. 医生已告知我或委托人患者将要进行的手术方式,此次手术及术后可能发生的并发症及风险,可能存在的其他治疗方案并且解答关于此次手术的相关问题;
2. 我已详细阅读以上标注的各项内容,对您们的告知完全理解,也明白术中不可预知情况,可以根据患者的病情需要其他附加操作或变更诊疗方案,理解手术过程中需要多位医生共同进行;
3. 我或我委托人未得到百分之百成功的许诺;
4. 我授权医师在遇到紧急情况时,为保障我的生命安全实施必要的救治措施,并保证愿意承担由此产生的全部费用,此外我也知道在手术开始之前,因为种种原因可以随时选择放弃该手术操作。

医务人员将严格遵守操作规程,但不能完全避免上述风险及并发症的出现,一旦发生,医务人员将尽力采取措施处理。上述风险及并发症,医师已如实告知,病人及家属已详细了解,自愿选择手术治疗,并愿意承担手术可能面临的风险及并发症。

医疗机构意见: 同意手术

同意手术并签字如下:

病人签名:

代理人签名:

患者签名时间:

法定代理人签名时间 2021.10.21

特别提示:

经过充分理解手术的相关情况,自愿决定放弃手术治疗,并且愿意承担因不实行手术而面临的健康风险。

不同意手术并签字如下:

病人签名:

代理人签名:

患者签名时间:

法定代理人签名时间:

手术医师签名: 蒋国军

手术医生签名时间: 2021-10-21 08:00:00

记录医生:

柯迪 柯迪

记录时间: 2021-10-21 08:00:00