



浙江省人民医院
ZHEJIANG PROVINCIAL PEOPLE'S HOSPITAL
杭州医学院附属人民医院
PEOPLE'S HOSPITAL OF HANGZHOU MEDICAL COLLEGE



姓名: 性别: 男 年龄: 89岁 病区: 5-3东病区 床号: 21 住院号: 90374063

胃镜检查告知选择书

- 1、简要病情: 恶心1周, 腹痛伴呕吐1天。
- 2、目前诊断(含评估): 1、呕吐; 2、高血压; 3、糖尿病; 4、胆石症; 5、前列腺增生; 6、冠状动脉粥样硬化性心脏病
- 3、检查指征: (2020-07-04 18:41, 本院)行MR[肝胆MRCP(腹部)]检查提示: 胆囊十二指肠瘘伴十二指肠胆石性肠梗阻(Bouveret综合症), 请结合临床。 胰腺多发微小囊性灶, 考虑IPMN可能。 附见: 肝、双肾囊样长T1长T2信号灶。

4、拟定检查方式:

- ☐ 1) 普通胃镜检查; ☒ 2) 无痛胃镜检查; ☐ 3) 放大胃镜检查; ☐ 4) 超细胃镜检查; ☐ 5) 其他:

5、替代治疗方案: 上消化道造影、上腹部CT

6、检查前准备: 禁食8小时

7、检查中及检查后可能出现的意外和风险: 见下

7.1 检查中可能出现的意外和风险:

- ☒ 麻醉意外 ☒ 麻醉剂、镇静剂等药物过敏反应, 严重者可出现休克, 甚至危及生命;
- ☒ 咽喉部损伤、支气管痉挛、胃内容物反流误吸、吸入性肺炎、窒息、呼吸骤停等
- ☒ 诱发心律失常、心绞痛、心肌梗塞、心脏骤停、脑出血、脑梗塞等心脑血管意外;
- ☒ 食管贲门黏膜撕裂 ☒ 消化道出血、食管胃肠穿孔 ☐ 原有食管胃静脉曲张者, 可诱发大出血
- ☒ 下颌关节或环杓关节脱臼 ☒ 活检没有取到关键病变组织, 需重新取活检;
- ☒ 不能完成全程检查, 或检查失败 ☐ 除上述情况外, 本次手术还可能出现下列情况:

7.2 检查中应对意外和风险的防范措施

- ☒ 严密监测生命体征变化, 保持生命体征平稳 ☒ 备齐各种急救设备, 随时处理术中出现的各种情况
- ☒ 仔细操作, 动作轻柔、准确 ☒ 严密止血 ☒ 除上述情况外, 还有如下应对措施:

7.3 检查后可能出现的意外和并发症:

- ☒ 操作后出血 ☒ 局部或全身感染 ☒ 水电解质平衡紊乱 ☒ 肺部感染 ☒ 操作后气道阻塞, 呼吸、心跳骤停
- ☒ 诱发原有疾病恶化或潜在疾病发生 ☒ 操作后心梗、脑梗、肺梗塞 ☒ 静脉血栓形成
- ☒ 操作后多脏器(心、肺、肝、肾等)功能衰竭, 经积极治疗后无效可能 ☒ 目前尚无法预料的意外
- ☒ 除上述情况外, 本次检查还可能出现下列情况:

7.4 检查后应对意外和风险的防范措施

☒严密监测生命体征变化，保持生命体征平稳 ☒水电解质平衡紊乱 ☒注意观察心肺功能变化

☒病情有变化及时处理 ☒需要时请相关科室会诊、协助处理

☐除上述情况外，还有如下应对措施：_____

8、应对检查意外和风险的防范措施有：

1、以患者安全为重，完善相关术前准备，调整患者各项生理指标在允许手术治疗的安全范围，力争将手术风险降到最低限度。

2、我作为手术医生承诺：定以良好的医德医术为患者手术，严格遵守医疗操作规范，密切观察病情，及时处理各种病况。

医学是一门发展中的经验科学、还有许多未被认识的领域。由于患者的个体差异，疾病的变化也各不相同，对手术治疗的耐受力明显不同，相同的手术治疗有可能出现不同的结果。因此，任何手术都具有较高的医疗风险，有些风险是医务人员和现代医学知识无法预见、防范和避免的医疗意外，也有些是能够预见但却无法完全避免和防范的并发症。

上述情况医生已与患方详细陈述，患方已完全理解，经慎重考虑后，我自愿要求行 ☒ 1) 普通胃镜检查；

☒ 2) 无痛胃镜检查。



患者（被授权人）签字

2020年7月9日 11:07

日期：

告知医生签字 张晨静

日期： 20

2020年7月9日 10:58

操作医生签字

日期：

2020.7.9

仁爱 | 卓越 | 奉献 | 创新