

中南大学湘雅医院 手术同意书

姓名: 刘**
科室: 10病区(肝脏外科)

出生日期: 19**-09-07 病人ID: C000100000000000000
床号: 35 住院号: 124***4

术前诊断: 肝占位性病变

拟施手术: 腹腔镜下肝部分切除术

一、手术指征:

1. 肝脏占位, 目前诊断考虑肝CA, 手术为最佳治疗方式; 2. 无明显手术禁忌; 3. 保守治疗无效; 4. 家属及患者理解并接受手术。

二、替代医疗方案:

放疗。

三、手术风险:

- 1) 麻醉意外、心脑血管意外, 危及生命。
- 2) 根据术中情况决定手术方式: (1) 腹腔镜下肝部分切除术; (2) 腹腔镜下右半肝切除术; (3) 腹腔镜下肝肿块局部切除术; (4) 胆囊根据术中情况决定是否切除; (5) 开关腹术或仅行肿块活检术; (6) 根据术中情况决定最佳治疗方案。
- 3) 术中术后大出血, 循环衰竭, 需要输血, 必要时需再次手术。
- 4) 因术中出血难以控制或解剖异常等原因导致中转开腹。
- 5) 术后肝功能衰竭或重症肝炎致黄疸、腹水、肝肾综合征、肝肺综合征、肝性脑病、全身多器官功能衰竭、DIC等。
- 6) 术后胆漏、胆汁性腹膜炎、淋巴漏、气胸、膈下积液、膈下积脓、胸腔积液、腹腔积液、肠瘘、肠粘连、肠梗阻。
- 7) 门静脉血栓形成、深静脉血栓形成, 急性肺动脉栓塞, 危及生命。
- 8) 术后切口感染、化脓、延期愈合、切口裂开需再次缝合, 术后切口疝形成。
- 9) 术后肿瘤复发, 远处转移。
- 10) 术后肺不张、肺部感染、尿潴留、泌尿系感染。
- 11) 术后高碳酸血症, 皮下气肿, 钛夹/Hem-o-lok存留。
- 12) 肝脏肿瘤可能为良性肿瘤、转移性肝癌。术前影像学结果可能与术中探查结果不一致, 根据术中情况调整手术方案。可能存在其他术前影像学检查尚未明确, 或术中探查无法发现的病灶, 可能需要再次手术或其它治疗。
- 13) 术后可能需放疗、靶向治疗、免疫治疗等进一步治疗。
- 14) 术后某些基础疾病及隐匿性基础疾病复发或加重。
- 15) 术后病情危重, 需送ICU, 费用昂贵。
- 16) 术中用到一些止血、防粘连材料, 费用较贵, 医保不能报销或报销较少。
- 17) 其他不可预料的情况。

住院医师 刘** (签字)

手术者/一助 刘** (签字)

谈话地点 病房

谈话时间 2021年8月10日14时38分

如病人或家属已清楚知晓以上各项, 同意接受手术治疗, 并愿意承担因该手术带来的各种风险, 请在指定处签字。

病人或家属代表(签字) 刘**, 与病人关系 本人

根据您术前相关检查结果, 你的手术麻醉医疗风险评估为 低 等级, 医院建议您购买 低 等级的手术麻醉意外保险。

签字 签字时间 2021年8月10日14时35分