

姓名

手术志愿协议书

术前诊断：左肾积水

手术方案：腹腔镜探查术+腹腔镜下左侧肾盂输尿管成形术

结合具体情况及医师的建议，我最终决定接受以上手术方案，在我明确表示接受该手术方案之前，医师已将手术方法、麻醉方式和术中、术后的并发症及其他风险都已向我做了交代，本人对医师告知的内容已经清楚并理解，医师告知的手术中或者手术后可能发生的并发症、手术风险及其他意外情况及风险包括但不限于：

1. 麻醉意外的可能
2. 患儿依据病史及影像学检查提示系左肾积水，根据术中情况决定手术方式，拟行腹腔镜探查术+腹腔镜下左侧肾盂输尿管成形术，有术中中转开腹手术可能性
3. 患儿年龄小、泌尿系畸形较严重，如术中发现输尿管远端亦有狭窄，则择期手术解决；有输尿管多处狭窄、长段狭窄可能，有需多次手术可能，有术后长期带造瘘管可能，有最终需肾切除或其他替代治疗的可能
4. 术中损伤腹盆腔重要脏器、神经、大血管、淋巴管可能，有一定生命危险
5. 术中术后出血较多、需输血可能，休克可能，生命危险可能
6. 术中气腹的原因有酸中毒、气体栓塞、纵隔皮下气肿等可能，有一定生命危险
7. 术后腹腔、盆腔感染、尿性腹水、肠粘连梗阻可能，严重者需手术治疗可能
8. 术后吻合口狭窄、吻合口瘘可能，二次手术可能
9. 术后伤口感染、裂开、愈合延迟的可能，术后呼吸道感染、反复泌尿系感染、高热的可能
10. 依术中需要保留输尿管支架管的可能，术后需择期手术取管
11. 将来生育、发育等情况与本手术无关
12. 其他意外情况不能预期可能，随时调整手术方案可能

除上述情况外，在手术中可能会发生意想不到的情况。在此，我授权医师，在遇到意料之外的情况时，及时与家属沟通，如遇紧急情况无法与家属沟通时，从考虑本人利益角度出发，按照医学常规予以处置。上述问题一旦发生，相信医务人员将尽全力救治，本人对此有充分的思想准备，并积极配合医生治疗。

上述内容时医生向我告知的真实内容，我同意使用该文本。

患者签名： 无民事行为能力

(实施保护性医疗措施或无民事行为能力时可以空缺，但医师应注明)

患者家属签名：

(法定监护人/委托代理人/同意对该患者进行手术的其他直系亲属)

经治医师签名：

手术医师签名：

患儿家属知情同意书

尊敬[REDACTED]儿家属：

患儿目前所患疾病为肾积水，拟行腹腔镜手术治疗（手术志愿协议书已签署）。我们邀请您就本次手术情况参与临床研究，根据临床研究结果，将发表相关科研论文。同意手术、同意参与临床研究及同意论文发表完全是您自主的选择。如您同意参加，我们将需要您签署本知情同意书。您有权拒绝，也可随时退出研究，且您不会失去您应有的权利。本项研究已通过本院医学伦理委员会审查。

患儿家属意见

家属签名：

家属与患儿关

