

天津市人民医院
手术志愿协议书

姓名: [] 性别: [] 科室: 普通外科1床号: [] 病号: []

本人因 小肠占位 等不适症状入该院治疗。经治医师对我进行了全面检查并作了必要的辅助检查, 目前对我的病症考虑如下诊断 小肠占位。结合我的具体情况和医师的建议, 我最终决定可以接受以下的手术方案 机器人辅助腹腔镜小肠部分切除术。

在我明确表示该手术方案之前, 医师已将手术的方法、麻醉方式和术中、术后的并发症及其他风险都已经向我做了交待, 本人对医师告知的内容已经清楚并理解。医师告知的可能发生的意外情况和并发症及其他风险包括但不限于:

- 1、麻醉并发症、药物过敏、心脑血管及呼吸意外之可能;
- 2、本手术为探查性质, 具体术式根据术中探查情况及肠梗阻原因决定, 如: 中转开腹、肠粘连松解、部分肠管切除、肠造口术、短路手术、开关术等术式之可能。
- 3、术中损伤邻近血管、胃肠道、输尿管等周围器官, 导致出血、肠痿、尿痿及感染等, 必要时二次手术之可能;
- 4、若行部分肠切除吻合术, 术后吻合口出血、痿及狭窄之可能, 必要时二次手术治疗;
- 5、术后可出现胃肠功能紊乱、恢复时间长, 需长期禁食水之可能;
- 6、术后腹腔感染、腹膜炎、腹腔脓肿、中毒性休克, 严重者危及生命, 二次手术可能;
- 7、术后伤口出血、积液、感染、延期愈合、裂开、切口疝形成, 二次手术可能; 术后可能出现肠粘连、肠梗阻, 严重者再次手术。如肠梗阻为肿瘤引起, 术后可能肿瘤复发。
- 8、术后心肺并发症, 肺不张、肺感染、胸腔积液、气胸, 心律失常、心肌梗死、心衰、心跳骤停、脑意外等, 危及生命可能;
- 9、术后血栓性静脉炎、肺栓塞或其他部位栓塞, 多脏器功能衰竭, 应激性溃疡, 危及生命可能, 必要时转至MICU治疗, 费用昂贵;
- 10、术中部分使用器械、耗材及药物属于自费项目, 费用需由患者自行承担;
- 11、术后病理归医院用于医学研究使用, 特此告知; 根据术后病理决定下一步治疗方案, 放化疗、靶向治疗等可能;

除上述情况外, 在手术中可能会发生预想不到的情况。在此, 我授权医师, 在遇到预料之外的情况时, 及时与家属沟通, 如情况紧急无法与家属沟通时, 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。

该格式文本系医院提供, 医师向我交代的手术风险包括以上项目共 项其内容是医师向我告知时的真实内容, 我同意使用该文本。

天津市人民医院
手术志愿协议书

姓名: [] 性别: 男 年龄: [] 科室: 普通外科1床号: []

患者签名: []

(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: []

时间: 2022-11-27