

手术知情同意书

姓名 民

第(1)页

病案号. 41

患者姓名: 民 性别: 男 年龄: 54岁 科室: 基本外科

目前诊断: 横结肠低分化腺癌内镜下活检术后免疫治疗后; 回盲部中低分化腺(T4aN2aMO, IIIC期)
(根治性右半结肠切除术后辅助化疗后; 横结肠脾曲癌手术切除后辅助化疗后; 贫血
(中度)、高血压病(3级, 高危)

拟行手术名称: 腹腔镜探查、横结肠癌根治术(全结肠) (备转开腹)

上述手术有如下风险/并发症

一、麻醉意外;

二、心、脑血管意外;

三、术后有肺不张、坠积性肺炎等可能;

四、围手术期发生循环、呼吸、肝脏、肾脏等系统和器官功能不良或衰竭; 五

、根据术中情况决定具体手术方式:

1. 既往开腹手术史, 腹腔粘连严重, 则中转开腹手术;

2. 根治性手术, 视病情可能行联合脏器切除, 如小肠、膀胱、脾脏等;

3. 如肿瘤广泛转移、浸润, 可能行姑息性手术, 如回肠-横结肠旁路术、回肠造口术等, 甚至仅行探查术,

六、根据术中情况决定是否行回肠-横结肠旁路术或回肠造口术, 造口可能为临时性或永久性;

七、术中、术后大出血;

八、术后感染, 包括腹腔内感染、呼吸系统、泌尿系统感染、切口感染等;

九、术中周围组织或器官的切除或损伤, 出现相应并发症, 如涉及输尿管、膀胱、肾脏、小肠等, 术后可能出现尿漏、肠涌或腹膜炎等;

十、术后还可能出现乳糜腹水、乳糜瘘等;

十一、术后出现吻合口涌、吻合口狭窄、吻合口出血、肠瘘等, 必要时需二次手术;

十二、如有造口, 可能出现造口缺血、坏死、回缩, 狭窄; 造口旁疝等, 必要时需二次手术; 十三、术后切口愈合不佳, 如脂肪液化、切口部分或全层裂开等, 后期可能出现切口疝

十四、术后血栓形成或脱落, 如下肢深静脉血栓、肺栓塞等十五

、术后出现肠粘连、肠梗阻;

十六、术后肿瘤复发、转移;

十七、术后排便习惯改变、腹泻等;

十八、根据病情术后可能需转ICU病房, 费用高, 且部分为自费;

十九、其他意外情况。

替代治疗方案:

保守治疗, 如免疫治疗、放化疗等。

选拊召关替代治疗方 案的风险:

- 1、肿瘤继续进展, 拖III、特;
- 2、消化道梗阻加重、出血、穿孔等。

医生声明:

我已向患者本人 / 近亲属 / 代理人解释如下情况。

1. 目前病情发展程度及所需治疗的必要性及其风险
2. 相关替代治疗方案及其风险

我已给予患者本人 / 近亲属 / 代理人如下机会:

询问上述情况的相关问题及其他问题

患者本人 / 近亲属 / 代理人声明:

1医生已向我充分解释患者病情及该手术 / 操作 / 特殊治疗的具体方案。我已了解相关风险及后果, 包括本患者最易出现的风险 / 并发症以及这些风险 / 并发症带来的后果。

2医生已解释患者预后及不进行该手术 / 操作 / 特殊治疗所面临的风险。

3. 医生已解释替代治疗方案及其风险。

4. 我了解医生无法保证该手术 / 操作 / 特殊治疗可以缓解患者病情。

5我同意授权手术 / 操作 / 特殊治疗相关医生根据术中情况选择下一步或其他治疗方案。

6. 我确认所提供之患者信息准确无误并且无所保留。我确认本人具备合法资格签署本同意书。

7我已就患者病情、手术 / 操作 / 特殊治疗、相关风险以及替代治疗方案提出相关问题。医生已回答相关问题。对医生的回答感到满意。

: : : 认以上内容志愿选择第一项中所述手术,

1.

■: : : 尸: : : 并自主决定拒绝第一项中

(请于横线上抄写: 同意)

(请于横线上抄写: 拒绝)

(患者本人 / 近亲属 / 代理人签名)

(患者本人 / 近亲属 / 代理人签名)

2023年08月30日