

邢台市人民医院
胃癌手术知情同意书

科别：胃肠肿瘤外科 姓名： 性别： 性 年龄： 岁 床号： 病案号：

病情介绍和治疗建议：

该患者初步诊断为 ，拟在全身麻醉方式下行 术，以达到提高生活质量、延长生命、治愈疾病的目的。目前，胃癌提倡以手术治疗为主的综合治疗，外科手术是胃癌首选的治疗方法，也是唯一可能治愈的手段。此外还有化疗、放疗、中医中药和生物免疫治疗等方法。胃其它实体瘤也以手术治疗为主。手术可应用开放或腹腔镜手术；综合治疗有多种组合：手术加术后辅助化疗，新辅助化疗等。胃癌的预后与肿瘤的期别、患者自身的抗肿瘤能力及手术根治度密切相关，辅助治疗可以提高生存率。

通过对患者身体状况和肿瘤的综合评估，拟实施该项手术，但此手术存在一定的风险和手术并发症及其它无法预料的意外情况，为此特别郑重地向您介绍术中或术后可能发生的意外情况和并发症，包括但不限于：

- 1、术中术后心脑血管意外，如心肌梗死、心脏骤停、脑出血及脑梗塞等危及生命。
 - 2、根据术中探查情况决定具体手术方式，包括根治性手术：①缩小手术有部分切除和局部切除、保留幽门手术、保留贲门手术和保留自主神经手术等。②标准根治术有根治性近端胃切除术和根治性胃远端切除术。③扩大根治术有联合脏器切除术和扩大淋巴结切除术；姑息性手术：单纯造瘘术和胃空肠吻合术。
 - 3、术中因分离肿瘤引起周围脏器、血管和神经的副损伤。
 - 4、术中术后出现多脏器功能衰竭，必要时转入 ICU 继续治疗。
 - 5、术中术后腹腔或吻合口出血，严重可导致失血性休克，甚至死亡。术后严重出血须二次手术。
 - 6、术后吻合口瘘，十二指肠残端瘘，行保守治疗，若引起严重腹腔感染、腹膜炎，可导致感染性休克，甚至可能死亡。
 - 7、术后肠粘连，肠梗阻，有二次手术可能。
 - 8、术后吻合口狭窄或梗阻，有二次手术可能。
 - 9、术后切口积液、感染、裂开、延迟愈合或不愈合、形成窦道或出现切口疝。
 - 10、术后呼吸系统并发症，如肺不张、肺部感染、咳痰无力、呼吸困难或呼吸窘迫，必要时转入 ICU 继续治疗。
 - 11、术后深静脉血栓形成，可导致肺栓塞，引起猝死。
 - 12、术后泌尿系统并发症，如尿道炎、膀胱炎、尿潴留或长期留置尿管。
 - 13、术后胰瘘，引起消化道出血，严重者可导致死亡。
 - 14、术后肿瘤复发、转移。
 - 15、术后水电解质代谢紊乱，营养障碍，贫血，低蛋白血症，影响术后恢复。
 - 16、其它：胃瘫，术后病理诊断与术前不一致，残端阳性和联合脏器切除的相关并发症。
 - 17、严重的并发症可能导致病情迁延不愈，治疗费用增加，且费用无法估计。
 - 18、预后估计不准确。
 - 19、其它难以预料的意外情况。
- 针对该患者可能出现的特殊风险和主要高危因素：