



手术同意书

姓名	██████	性别	女	年龄	64岁	住院号	1██████	科别	胃肠外科
术前诊断	胃中部癌 cT1N0M0 2. 多发性结肠息肉								
手术指征	胃中部癌 cT1N0M0								
拟施手术名称	达芬奇系统辅助下胃癌根治性切除								
拟施麻醉方式	全麻								
替代医疗方案 (必填)	ESD、腹腔镜、开放手术								
拟施手术日期	2021年01月18日		术前准备		完备				

术中、术后可能出现的风险和并发症

1. 麻醉意外见麻醉同意书
2. 根据术中探查情况决定术式(根治、姑息、短路),如侵犯周围脏器可能行联合切除,如无法切除可能直接关腹,根据术中情况决定术式,可能行脾切除,中转开腹
3. 胆总管损伤,致胆汁性腹膜炎,胆管狭窄,黄疸,肝功能障碍,胰腺损伤,致胰漏
4. 上腹部手术并发AHNP(急性重症胰腺炎),术中损伤重要血管致失血性休克
5. 术后腹腔内出血,消化道出血或吻合口出血,凝血障碍,需再次手术
6. 术后十二指肠残端漏,吻合口漏,食管漏,残胃漏,淋巴漏,严重时死亡
7. 输入袢,输出袢梗阻,狭窄性肠梗阻,粘连性肠梗阻,需再次手术
8. 术后胃排空障碍(腹胀,恶心,呕吐),短期内复发,转移,死亡
9. 诊断以石蜡切片病理为准,术后复发,种植,远处转移
10. 切口感染,脂肪液化,缝线反应导致愈合延迟,切口疝,疤痕形成,局部感觉异常,高碳酸血症,酸中毒,呼吸困难,气腹建立困难。
11. 术后倾倒综合征,碱性反流性胃炎(BII式多见),残胃癌,脂肪泻。
12. 营养不良,贫血,远期胆结石发生率增加。
13. 心脑血管意外,MODS,肺栓塞,深静脉炎血栓形成,肺感染,ARDS,尿路感染
14. 达芬奇系统设备,吻合器,直线切割器,可吸收线,皮钉,超声刀,医用胶费用较高需要自费(10万元以上)本次手术不处理其他疾患。
15. 术后根据病情需要进ICU病房治疗费用较高。因费用影响治疗将危及患者生命
16. 手术后静脉营养费用高,手术后需进一步治疗(化疗,免疫治疗等)

交代医师	██████	患者或代理人意见	上述事项医师已向我告知清楚,并详细解释了有关替代医疗方案,我经慎重考虑选择并同意接受该项手术治疗,签名为准。		
上级医师		患者签字		日期	20 年 月 日
交代日期	2021-01-17	代理人签字	██████	日期	2021年1月17日
代理人与患者关系	██████	代签字原因	李氏		