



青岛大学附属医院 手术知情同意书

登记号:

住院号:

姓名:

姓名: 性别: 男 年龄: 54岁 住院号: 日期: 2022年07月05日
科室: 泌尿外科 床位: 31 诊断: 精囊囊肿 (左侧)

疾病介绍和治疗建议: 医生已告知我患有前列腺癌, 需要在全身麻醉下行机器人辅助精囊肿瘤切除术。

其他备选手术方案为普通腹腔镜 非手术, 已将具体手术方式及风险详细告知患者及家属, 患者及家属是否选择备选手术方式: 否

手术目的: 1. 进一步明确诊断; 2. 切除病灶 (可疑癌变/癌变/功能亢进/其他); 3. 缓解症状; 4. 其他

手术可能性: 1. 术中发现病变与术前诊断不符, 有更改手术方案的可能性; 2. 手术不成功或部分成功; 3. 症状部分缓解或未缓解; 4. 其他

存在的风险及对策:

医师告知我该病手术可能发生以下风险, 有些不常见的风险可能没有在此列出, 具体的手术方式根据不同患者的情况有所不同, 医师告诉我可与我的医师讨论有关我手术的具体内容, 如果我有特殊的问题可与我的医师讨论。

意外情况:

1、麻醉、心血管意外, 严重者可致休克, 危及生命, 详见麻醉协议书。

2、由于疾病复杂多变, 目前医学科技条件无法预料或不能防范的不良后果, 自然灾害、战争、恐怖活动意外停电等不可抗力因素。

一般并发症:

1、感染: 伤口感染、肺部感染等。

2、切口感染、裂开、不愈合, 瘘管及窦道形成, 严重者可能需二次手术治疗。

3、术中、术后伤口渗血、出血。

4、围手术期并发症: 应激性溃疡, 下肢静脉血栓, 以致急性肺栓塞、脑栓塞, 肝功能异常, 心脑血管意外如心衰、心肌梗塞、心律失常、甚至心跳骤停、脑出血、癫痫等, 呼吸并发症如肺不张、肺感染、胸腔积液、气胸等, 多脏器功能衰竭 (包括弥漫性血管内凝血), 水电解质平衡紊乱, 危及生命。

5、有些病人可能出现围手术期精神意识紊乱或障碍, 短者几周内恢复, 极个别长期不恢复。

手术相关并发症:

1. 术中可根据具体病情改变手术方式

2. 术中大出血、失血性休克, 可致死亡, 需输血挽救生命, 致输血并发症;

3. 肿瘤侵犯周围脏器, 联合脏器切除 (膀胱, 肠道等);

4. 术中周围脏器损伤 (膀胱、肠管、尿道等), 需相应处理, 直肠损伤、肠痿;

5. 根据术中情况改变术式 (肿瘤与周围粘连严重、转移, 不能切除前列腺等);

6. 术中髂血管损伤, 需行相应处理 (血管修补);

7. 术后继发出血, 需二次手术;

8. 术后感染 (腹腔内、泌尿系、肺部), 电解质紊乱, 严重者可危及生命;

9. 术后病理与术前病理不相符;

10. 肿物术后复发, 转移;

11. 术后深静脉血栓形成, 致重要脏器栓塞 (肺栓塞、脑梗塞、心肌梗死等), 危及生命;

12. 术后粘连性肠梗阻, 腹内疝形成, 肠绞窄、坏死等;

13. 术后排尿、勃起功能障碍: 膀胱尿道吻合口狭窄, 尿道狭窄, 尿失禁, 尿痿, 勃起功能



青岛大学附属医院 手术知情同意书

登记号:

住院号:

姓名:

障碍:

14. 患者系高龄, 同时合并多种心脑血管疾病及脂肪肝等, 术中、术后易发生急性肺栓塞、心肌梗塞、脑栓塞、下肢静脉血栓形成等心脑血管意外, 甚至导致急性猝死, 手术风险高。

15. 其他难以预料的意外和并发症。

一旦发生上述风险和意外, 医生会采取积极应对措施。

医生陈述:

我已告知患者将要进行的手术方式、此次手术及术后可能发生的并发症和风险、可能存在的其他治疗方法并且解答了患者关于此次手术的相关问题。

手术者签名:

签署日期: 2022年07月06日 13:28

患方明确意见:

我已逐条详细阅读以上告知内容并得到医师通俗、详细、具体、明确的解释, 充分了解了术中或术后可能出现的并发症及手术风险、替代医疗方案的种类及各方案的优缺点和可行性, 我明确认同这些风险和替代方案, 并愿意承担相应的医疗结果。经慎重考虑, 我同意 (手写“我同意”或“我不同意”) 进行上述手术。手术中产生的人体废弃物 由医院处置 (手写“由医院处置”或“自行处置”)。

患者签名

或患者的监护人/委托代理人/近亲属签名:

与患者关系: 夫妻

签署日期: 2022年07月06日 13:28

因抢救生命垂危的患者等紧急情况, 且不能取得患者或其近亲属意见时, 医疗机构负责人或授权的负责人签名: 签字时间: