

华中科技大学同济医学院附属协和医院 替代治疗方案告知及手术知情同意书

姓名 [REDACTED]

性别 [REDACTED]

年龄 [REDACTED]

科别 小儿外科

病区 F17西小儿外科

床号 [REDACTED]

住院病历号 [REDACTED]

术前诊断：先天性巨结肠症

可供选择治疗方案：1、机器人辅助腹腔镜下巨结肠根治术

2、剖腹探查、巨结肠根治术

3、

患者、法定代理人或委托授权人的意见：医师已详细告知我患者病情及以上不同治疗方案的利弊和风险，我自愿选择第 [REDACTED] 种治疗方案。

患者签字： [REDACTED]

谈话医师签名： [REDACTED]

患者近亲属签名(注明与患者的关系)： [REDACTED] 母子

签名日期：

2020年

8月

4日

10时

0分

患者因患上述疾病，本医师针对患者病情，告知了目前可行的治疗方案，包括保守治疗方案等替代方案，向患方充分阐述了不同方案的优缺点和实施上述推荐方案的必要性。经向患方充分告知，患者(患者近亲属、代理人)选择上述推荐方案。由于病情的关系和个体差异，在现有医学科学技术的条件下，施行该治疗可能出现无法预料或者不能防范的不良后果和医疗风险。本医师已充分向患者(患者近亲属、代理人)交代并说明，一旦发生所述情况，可能加重原有病情、出现新的病变(损害)甚至危及生命，医务人员将按照医疗原则予以尽力抢救，但仍可能产生不良后果。是否同意手术，请书面表明意愿并签字。

(注：选择保守治疗或其他非手术方案，不用填写以下部分)

手术不良后果及医疗风险告知内容

术前准备、术中及术后可能出现的并发症及不良后果告知(谈话)的基本内容列举如下：

- 1、手术为探查性质，术中根据探查情况决定手术方式，拟行机器人腹腔镜下结肠次全切除或全结肠切除术；
- 2、拟用腹腔镜手术，如腹腔镜手术显露困难，中转开腹手术可能；
- 3、术中损伤周围神经、血管、组织、器官等，如胃、小肠、大肠、肾脏、输尿管、膀胱等，致相应并发症可能；
- 4、术后出现肠痿、肠粘连、肠梗阻、吻合口瘘，吻合口狭窄、吻合口梗阻、吻合口出血、迟发型穿孔等可能；

华中科技大学同济医学院附属协和医院

华中科技大学同济医学院附属协和医院

IP:192.168.121.47

User:

Date:2023-05-04

华中科技大学同济医学院附属协和医院 替代治疗方案告知及手术知情同意书

姓名 ■■■■■ 性别 ■ 年龄 ■ 科别 小儿外科
病区 F17西小儿外科 床号 ■■■■■ 住院病历号 ■■■■■

- 5、术后腹腔粘连、腹腔感染、腹腔出血、腹腔积液、乳糜腹可能；
- 6、术后反复发作肠炎，水电解质紊乱可能；
- 7、术后大便次数多，排便控制差，肛门失禁、污粪、肛周湿疹、肛门狭窄、肛周感染可能；
- 8、术后短肠综合征、营养不良、贫血，影响生长发育等可能；
- 9、术后便秘复发、直肠尿道瘘形成可能；
- 10、术后伤口感染、裂开、皮下积液、皮下气肿、愈合不良可能；
- 11、术中、术后出血可能；
- 12、术中可能使用特殊治疗，如射频治疗，冷冻治疗等；
- 13、因以上原因等可能需要再次手术；
- 14、手术中可能使用特殊医疗用品，如切缝器、吻合器械等；
- 15、各专科手术特有的并发症及不良后果；
- 16、术中、术后呼吸、心跳骤停，器官衰竭，内环境紊乱，严重危及生命可能；
- 17、根据手术或病理检查结果决定下一步治疗方案；
- 18、术后至ICU继续治疗可能；
- 19、手术中、手术后可能发生隐性疾患突发；
- 20、其他无法预料或者不能防范的不良后果和医疗风险。

授权委托经治医师根据术中病情判断和患者利益，调整手术方案，并授权委托经治医师对已切除器官、组织进行合理的处理。

医师已向我告知以上共 20 项不良后果及医疗风险，我已充分理解知晓。我知晓手术都有风险，手术中及术后可能出现并发症和后遗症等，我 (同意/拒绝) 接受上述手术治疗方案进行治疗，并承担上述风险。因系本人意愿，目前及以后不再对上述问题提出异议。

患者签字：

谈话医师签名：

患者近亲属签名(注明与患者的关系)：

母子

签名日期：

2020年

8月

4日

(0时

0分

IP:192.168.121.47

User:

Date:2023-05-04