

上海交通大学医学院附属上海儿童医学中心

Shanghai Children's Medical Centre

姓名:

性别:

科别:

手术日期: 2022-12-05

ERCP 知情同意书

术前诊断: 慢性胰腺炎; 急性淋巴细胞白血病 拟定手术方式: ERCP

手术适应症: 慢性胰腺炎; 急性淋巴细胞白血病 拟定麻醉方式: 全身麻醉 (气管插管)

根据病情, 病人需要进行上述手术治疗, 由于手术具有高风险, 甚至可能危及生命, 因此医师不能向您保证手术治疗的效果。因个体差异及某些不可预料的因素, 术中和术后可能会发生意外和并发症, 严重者甚至会导致死亡, 这些并发症和意外是目前医疗条件和水平尚难以避免克服的, 现告知家属如下, 包括但不限于:

1. 麻醉意外、碘剂过敏 2. 咽喉部损伤、出血, 患者不配合或咽喉部畸形导致镜身无法通过咽喉部 3. 食管及胃底曲张静脉破裂出血; 贲门撕裂损伤、出血; 胃肠道损伤、出血、穿孔 4. 胃内食物残留影响操作视野 5. 上消化道梗阻导致镜身无法达到十二指肠乳头开口 6. 胆胰管系统不能显影 7. 胆胰管损伤、出血、胆胰管漏 8. 因胆胰管结石偏大、位置欠佳、数量多或十二指肠乳头因素, 无法取出或取尽结石 9. 操作中, 医生认为必要并行乳头括约肌切开或胆胰管引流(内引流或外引流) 10. 心、肺或脑等器官意外 11. 由于患者病情引起操作困难或患者不能配合导致一次性自费消耗器材(鼻胆/胰管、胆/胰塑料内置管、金属支架等)置入未成功或预期操作目的无法达成 12. 术后急性胰腺炎、高淀粉酶血症、胰腺假性囊肿及脓肿、胆道感染、胆囊炎、肝脓肿, 胆胰管结石复发、出血、穿孔、胆胰管引流效果欠佳 13. 术后支架(塑料)阻塞、移位、脱落或无法取出; 回收金属支架引起出血、组织损伤或穿孔 14. 金属支架在行MRI检查可能受限制 15. ERCP操作中或术后出现严重并发症, 必要时需急诊手术, 甚至危及生命 16. 其他不可预计意外 17. ERCP操作中或操作后出现严重并发症或不可预计意外, 需转至儿童重症监护室进行进一步治疗

替代方案: 1. 保守治疗 相关风险: 病情进展 2. 外科手术 相关风险: 手术相关风险

对上述手术风险及并发症, 如患者/监护人/委托人不理解可以向医师咨询。

我已详细阅读以上内容, 对上述手术风险及并发症如不理解已经向医师咨询了解, 对医师护士的告知表示完全理解, 经慎重考虑, 我决定做此手术。我明白在本次手术中, 如果遇有不可预见的情况时, 可能需要终止及变更手术方案或附加其他操作, 我授权医师在遇有紧急情况时, 为保障病人的生命安全实施必要的救治措施, 并保证承担所需的全部费用。

我知道本次手术开始之前, 我可以随时签署《拒绝医学治疗书》, 以取消本次手术同意书的决定。

以上各项及替代方案已告知家属。

患方选择意见

经治医师签名

监护人/委托人

手术医师签名:

与患者关系:

☒ 推荐方案 ☐ 替代方案

2021 年 12 月 3 日

2021 年 12 月 3 日

姓名:

性别:

科别:

手术

ERCP 知情同意书

术前诊断: 1. 胰腺囊肿 2. 胰腺分裂症 3. 胰源性门脉高压 4. 胃底静脉曲张 5. ERCP 术后 6. 急性淋巴细胞白血病

手术适应症: 胰腺囊肿

拟定麻醉方式: 全身麻醉 (气管插管)

根据病情, 病人需要进行上述手术治疗, 由于手术具有高风险, 甚至可能危及生命, 因此医师不能向您保证手术治疗的效果。因个体差异及某些不可预料的因素, 术中和术后可能会发生意外和并发症, 严重者甚至会导致死亡, 这些并发症和意外是目前医疗条件和水平尚难以避免克服的, 现告知家属如下, 包括但不限于:

1. 麻醉意外、碘剂过敏 2. 咽喉部损伤、出血, 患者不配合或咽喉部畸形导致镜身无法通过咽喉部 3. 食管及胃底曲张静脉破裂出血; 贲门撕裂损伤、出血; 胃肠道损伤、出血、穿孔 4. 胃内食物残留影响操作视野 5. 上消化道梗阻导致镜身无法达到十二指肠乳头开口 6. 胆胰管系统不能显影 7. 胆胰管损伤、出血、胆胰管漏 8. 因胆胰管结石偏大、位置欠佳、数量多或十二指肠乳头因素, 无法取出或取尽结石 9. 操作中, 医生认为必要并行乳头括约肌切开或胆胰管引流(内引流或外引流) 10. 心、肺或脑等器官意外 11. 由于患者病情引起操作困难或患者不能配合导致一次性自费消耗器材(鼻胆/胰管、胆/胰塑料内置管、金属支架等)置入未成功或预期操作目的无法达成 12. 术后急性胰腺炎、高淀粉酶血症、胰腺假性囊肿及脓肿、胆道感染、胆管炎、肝脓肿, 胆胰管结石复发、出血、穿孔、胆胰管引流效果欠佳 13. 术后支架(塑料)阻塞、移位、脱落或无法取出; 回收金属支架引起出血、组织损伤或穿孔 14. 金属支架在行 MRI 检查可能受限制 15. ERCP 操作中或术后出现严重并发症, 必要时需急诊手术, 甚至危及生命 16. 其他不可预计意外 17. ERCP 操作中或操作后出现严重并发症或不可预计意外, 需转至儿童重症监护室进行进一步治疗

替代方案: 1. 保守治疗 相关风险: 病情进展 2. 外科手术 相关风险: 手术相关风险

对上述手术风险及并发症, 如患者/监护人/委托人不理解可以向医师咨询。

我已详细阅读以上内容, 对上述手术风险及并发症如不理解已经向医师咨询了解, 对医师护士的告知表示完全理解, 经慎重考虑, 我决定做此手术。我明白在本次手术中, 如果遇有不可预见的情况时, 可能需要终止及变更手术方案或附加其他操作, 我授权医师在遇有紧急情况时, 为保障病人的生命安全实施必要的救治措施, 并保证承担所重的全部费用

患方选择意见

经治医师签名:

监护人/委托人

手术医师签

与患者关系

推荐方案 ☐ 替代方案

2021 年 6 月 12 日

2021 年 6 月 12 日

上海交通大学医学院附属上海儿童医学中心

Shanghai Children's Medical Centre

ERCP 知情同意书

姓名

性别

科别

手术操作日期: 2020.8.24

目前诊断: 1. 急性复发性胰腺炎 2. AU

拟定操作方式: 经内镜逆行性胰胆管造影术 (ERCP)

根据病情, 病人可能需要进行上述操作治疗, 由于操作具有高风险, 严重时甚至可能危及生命, 因此医师不能向您保证治疗的效果。因个体差异及某些不可预料的因素, 操作中和操作后可能会发生意外和并发症, 严重者甚至会导致死亡, 这些并发症和意外是目前医疗条件和水平尚难以避免克服的, 现告知家属如下, 包括但不限于:

1. 麻醉意外、碘剂过敏
2. 咽喉部损伤、出血; 患者不配合或咽喉部畸形导致镜身无法通过咽喉部
3. 食管及胃底曲张静脉破裂出血; 贲门撕裂损伤、出血; 胃肠道损伤、出血、穿孔
4. 胃内食物残留影响操作视野
5. 上消化道梗阻导致镜身无法达到十二指肠乳头开口
6. 胆胰管系统不能显影
7. 胆胰管损伤、出血、胆胰管漏
8. 因胆胰管结石偏大、位置欠佳、数量多或十二指肠乳头因素, 无法取出或取尽结石
9. 操作中, 医生认为必要并行乳头括约肌切开或胆胰管引流 (内引流或外引流)
10. 心、肺或脑等器官意外
11. 由于患者病情引起操作困难或患者不能配合导致一次性自费消耗器材 (鼻胆/胰管、胆/胰塑料内置管、金属支架等) 置入未成功或预期操作目的无法达成
12. 术后急性胰腺炎、高淀粉酶血症、胰腺假性囊肿及脓肿、胆道感染、胆囊炎、肝脓肿, 胆胰管结石复发、出血、穿孔、胆胰管引流效果欠佳
13. 术后支架 (塑料) 阻塞、移位、脱落或无法取出; 回收金属支架引起出血、组织损伤或穿孔
14. 金属支架在行 MRI 检查可能受限制
15. ERCP 操作中或术后出现严重并发症, 必要时需急诊手术, 甚至危及生命
16. 其他不可预计意外。
17. ERCP 操作中或操作后出现严重并发症或不可预计意外, 需转至儿童重症监护室进行进一步治疗。

替代方案: 1. 保守治疗, 相关风险: 病情进展

2. 外科手术, 相关风险: 手术相关风险

我已详细阅读以上内容, 对医师护士的告知表示完全理解, 经慎重考虑, 我决定做此手术。我明白在本次手术中, 如果遇有不可预见的情况时, 可能需要终止及变更手术方案或附加其他操作, 我授权医师在遇有紧急情况时, 为保障病人的生命安全实施必要的救治措施, 并保证承担所需的全部费用。我知道本次手术开始之前, 我可以随时签署《拒绝医学治疗书》, 以取消本次手术同意书的决定。

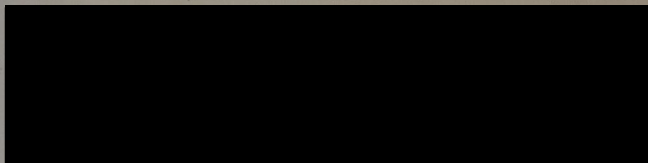
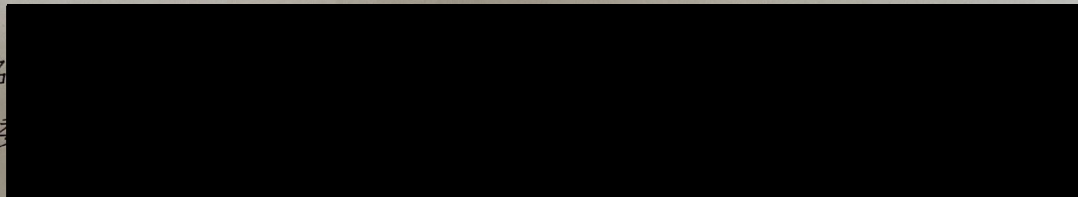
医师签名

监护人/

2020年8月23日

医师签名

监护人/



上海交通大学医学院附属上海儿童医学中心

Shanghai Children's Medical
Centre

ERCP 知情同意书

姓名:

性别:

科别/

手术操作日期: 2019.12.16

目前诊断: 胰腺炎. AU

拟定操作方式: 经内镜逆行性胰胆管造影术 (ERCP)

根据病情, 病人可能需要进行上述操作治疗, 由于操作具有高风险, 严重时甚至可能危及生命, 因此医师不能向您保证治疗的效果。因个体差异及某些不可预料的因素, 操作中和操作后可能会发生意外和并发症, 严重者甚至会导致死亡, 这些并发症和意外是目前医疗条件和水平尚难以避免克服的, 现告知家属如下, 包括但不限于:

1. 麻醉意外、碘剂过敏
2. 咽喉部损伤、出血; 患者不配合或咽喉部畸形导致镜身无法通过咽喉部
3. 食管及胃底曲张静脉破裂出血; 贲门撕裂损伤、出血; 胃肠道损伤、出血、穿孔
4. 胃内食物残留影响操作视野
5. 上消化道梗阻导致镜身无法达到十二指肠乳头开口
6. 胆胰管系统不能显影
7. 胆胰管损伤、出血、胆胰管漏
8. 因胆胰管结石偏大、位置欠佳、数量多或十二指肠乳头因素, 无法取出或取尽结石
9. 操作中, 医生认为必要并行乳头括约肌切开或胆胰管引流 (内引流或外引流)
10. 心、肺或脑等器官意外
11. 由于患者病情引起操作困难或患者不能配合导致一次性自费消耗器材 (鼻胆/胰管、胆/胰塑料内置管、金属支架等) 置入未成功或预期操作目的无法达成
12. 术后急性胰腺炎、高淀粉酶血症、胰腺假性囊肿及脓肿、胆道感染、胆囊炎、肝脓肿, 胆胰管结石复发、出血、穿孔、胆胰管引流效果欠佳
13. 术后支架 (塑料) 阻塞、移位、脱落或无法取出; 回收金属支架引起出血、组织损伤或穿孔
14. 金属支架在行 MRI 检查可能受限制
15. ERCP 操作中或术后出现严重并发症, 必要时需急诊手术, 甚至危及生命
16. 其他不可预计意外。
17. ERCP 操作中或操作后出现严重并发症或不可预计意外, 需转至儿童重症监护室进行进一步治疗。

替代方案: 1. 保守治疗, 相关风险: 病情进展

2. 外科手术, 相关风险: 手术相关风险

我已详细阅读以上内容, 对医师护士的告知表示完全理解, 经慎重考虑, 我决定做此手术。我明白在本次手术中, 如果遇有不可预见的情况时, 可能需要终止及变更手术方案或附加其他操作, 我授权医师在遇有紧急情况时, 为保障病人的生命安全实施必要的救治措施, 并保证承担所需的全部费用。我知道本次手术开始之前, 我可以随时签署《拒绝医学治疗书》, 以取消本次手术同意书的决定。

Shanghai Children's Medical
Centre

手术

ERCP 知情同意书

目前诊断: 急性淋病; 胰腺炎.

根据病情，病人可能需要进行上述操作治疗，由于操作具有高风险，严重时甚至可能危及生命，因此医师不能向您保证治疗的效果。因个体差异及某些不可预料的因素，操作中和操作后可能会发生意外和并发症，严重者甚至会导致死亡，这些并发症和意外是目前医疗条件和水平尚难以避免克服的，现告知家属如下，包括但不限于：

1. 麻醉意外、碘剂过敏
2. 咽喉部损伤、出血；患者不配合或咽喉部畸形导致镜身无法通过咽喉部
3. 食管及胃底曲张静脉破裂出血；贲门撕裂损伤、出血；胃肠道损伤、出血、穿孔
4. 胃内食物残留影响操作视野
5. 上消化道梗阻导致镜身无法达到十二指肠乳头开口
6. 胆胰管系统不能显影
7. 胆胰管损伤、出血、胆胰管漏
8. 因胆胰管结石偏大、位置欠佳、数量多或十二指肠乳头因素，无法取出或取尽结石
9. 操作中，医生认为必要并行乳头括约肌切开或胆胰管引流（内引流或外引流）
10. 心、肺或脑等器官意外
11. 由于患者病情引起操作困难或患者不能配合导致一次性自费消耗器材（鼻胆/胰管、胆/胰塑料内置管、金属支架等）置入未成功或预期操作目的无法达成
12. 术后急性胰腺炎、高淀粉酶血症、胰腺假性囊肿及脓肿、胆道感染、胆囊炎、肝脓肿，胆胰管结石复发，胆胰管引流效果欠佳
13. 术后支架（塑料）阻塞、移位、脱落或无法取出；回收金属支架引起出血、组织损伤或穿孔
14. 金属支架在行 MRI 检查可能受限制
15. ERCP 操作中或术后出现严重并发症，必要时需急诊手术，甚至危及生命
16. 其他不可预计意外。

我已详细阅读以上内容，对医师护士的告知表示完全理解，经慎重考虑，我决定做此手术。我明白在本次手术中，如果遇有不可预见的情况时，可能需要终止及变更手术方案或附加其他操作，我授权医师在遇有紧急情况时，为保障病人的生命安全实施必要的救治措施，并保证承担所需的全部费用。我知道本次手术开始之前，我可以随时签署《拒绝医学治疗书》，以取消本次手术同意书的决定。

医师签名:

监护人/委托

2019年3月10日

ERCP 知情同意书

术前诊断: 慢性胰腺炎 急性淋巴细胞白血病

拟定手术方式: ERCP

手术适应症: 胰腺炎发作 2 次

拟定麻醉方式: 全身麻醉 (气管插管)

根据病情,病人需要进行上述手术治疗,由于手术具有高风险,甚至可能危及生命,因此医师不能向您保证手术治疗的效果。因个体差异及某些不可预料的因素,术中和术后可能会发生意外和并发症,严重者甚至会导致死亡,这些并发症和意外是目前医疗条件和水平尚难以避免克服的,现告知家属如下,包括但不限于:

1. 麻醉意外、碘剂过敏 2. 咽喉部损伤、出血,患者不配合或咽喉部畸形导致镜身无法通过咽喉部 3. 食管及胃底曲张静脉破裂出血;贲门撕裂损伤、出血;胃肠道损伤、出血、穿孔 4. 胃内食物残留影响操作视野 5. 上消化道梗阻导致镜身无法达到十二指肠乳头开口 6. 胆胰管系统不能显影 7. 胆胰管损伤、出血、胆胰管漏 8. 因胆胰管结石偏大、位置欠佳、数量多或十二指肠乳头因素,无法取出或取尽结石 9. 操作中,医生认为必要并行乳头括约肌切开或胆胰管引流(内引流或外引流) 10. 心、肺或脑等器官意外 11. 由于患者病情引起操作困难或患者不能配合导致一次性自费消耗器材(鼻胆/胰管、胆/胰塑料内置管、金属支架等)置入未成功或预期操作目的无法达成 12. 术后急性胰腺炎、高淀粉酶血症、胰腺假性囊肿及脓肿、胆道感染、胆囊炎、肝脓肿,胆胰管结石复发、出血、穿孔、胆胰管引流效果欠佳 13. 术后支架(塑料)阻塞、移位、脱落或无法取出;回收金属支架引起出血、组织损伤或穿孔 14. 金属支架在行 MRI 检查可能受限制 15. ERCP 操作中或术后出现严重并发症,必要时需急诊手术,甚至危及生命 16. 其他不可预计意外 17. ERCP 操作中或操作后出现严重并发症或不可预计意外,需转至儿童重症监护室进行进一步治疗

替代方案: 1. 保守治疗 相关风险: 病情进展 2. 外科手术 相关风险: 手术相关风险

对上述手术风险及并发症,如患者/监护人/委托人不理解可以向医师咨询。

我已详细阅读以上内容,对上述手术风险及并发症如不理解已经向医师咨询了解,对医师护士的告知表示完全理解,经慎重考虑,我决定做此手术。我明白在本次手术中,如果遇有不可预见的情况时,可能需要终止及变更手术方案或附加其他操作,我授权医师在遇有紧急情况时,为保障病人的生命安全实施必要的救治措施,并保证承担所需的全部费用。

我知道本次手术开始之前,我可以随时签署《拒绝医学治疗书》,以取消本次手术同意书的决定。

以上各项及替代方案已告知家属

患方选择意见

经治医师签名:

监护人/委托人

方案 ☐ 替代方案

2021 年 4 月 10 日

2021 年 4 月 10 日

姓名: [REDACTED]

性别: [REDACTED]

科别/床号: [REDACTED]

手术日期: 2022-04-02

ERCP 知情同意书

前诊断: 急性药物性胰腺炎; 上消化道出血(贲门) 拟定手术方式: ERCP

手术适应症: 急性药物性胰腺炎

拟定麻醉方式: 全身麻醉(气管插管)

根据病情, 病人需要进行上述手术治疗, 由于手术具有高风险, 甚至可能危及生命, 因此医师不能向您保证手术治疗的效果。因个体差异及某些不可预料的因素, 术中和术后可能会发生意外和并发症, 严重者甚至会导致死亡, 这些并发症和意外是目前医疗条件和水平尚难以避免克服的, 现告知家属如下, 包括但不限于:

1. 麻醉意外、碘剂过敏 2. 咽喉部损伤、出血, 患者不配合或咽喉部畸形导致镜身无法通过咽喉部 3. 食管及胃底曲张静脉破裂出血; 贲门撕裂损伤、出血; 胃肠道损伤、出血、穿孔 4. 胃内食物残留影响操作视野 5. 上消化道梗阻导致镜身无法达到十二指肠乳头开口 6. 胆胰管系统不能显影 7. 胆胰管损伤、出血、胆胰管漏 8. 因胆胰管结石偏大、位置欠佳、数量多或十二指肠乳头因素, 无法取出或取尽结石 9. 操作中, 医生认为必要并行乳头括约肌切开或胆胰管引流(内引流或外引流) 10. 心、肺或脑等器官意外 11. 由于患者病情引起操作困难或患者不能配合导致一次性自费消耗器材(鼻胆/胰管、胆/胰塑料内置管、金属支架等)置入未成功或预期操作目的无法达成 12. 术后急性胰腺炎、高淀粉酶血症、胰腺假性囊肿及脓肿、胆道感染、胆囊肿、肝脓肿, 胆胰管结石复发、出血、穿孔、胆胰管引流效果不佳 13. 术后支架(塑料)阻塞、移位、脱落或无法取出; 回收金属支架引起出血、组织损伤或穿孔 14. 金属支架在行 MRI 检查可能受限制 15. ERCP 操作中或术后出现严重并发症, 必要时需急诊手术, 甚至危及生命 16. 其他不可预计意外 17. ERCP 操作中或操作后出现严重并发症或不可预计意外, 需转至儿童重症监护室进行进一步治疗

替代方案: 1. 保守治疗 相关风险: 病情进展 2. 外科手术 相关风险: 手术相关风险

对上述手术风险及并发症, 如患者/监护人/委托人不理解可以向医师咨询。

我已详细阅读以上内容, 对上述手术风险及并发症如不理解已经向医师咨询了解, 对医师护士的告知表示完全理解, 经慎重考虑, 我决定做此手术。我明白在本次手术中, 如果遇有不可预见的情况时, 可能需要终止及变更手术方案或附加其他操作, 我授权医师在遇有紧急情况时, 为保障病人的生命安全实施必要的救治措施, 并保证承担所需的全部费用。

我知道本次手术开始之前, 我可以随时签署《拒绝医学治疗书》, 以取消本次手术同意书的决定。

以上各项及替代方案已告知家属。

方选择意见

治医师签名

护人/委托

推荐方案 ☐ 替代方案 ☒

2022 年 4 月 1 日

2022 年 4 月 1 日

术前诊断: 1.胰腺炎 2.急性淋巴细胞白血病

拟定手术方式: ERCP

手术适应症: 复发性胰腺炎

拟定麻醉方式: 全身麻醉(气管插管)

根据病情,病人需要进行上述手术治疗,由于手术具有高风险,甚至可能危及生命,因此医师不能向您保证手术治疗的效果。因个体差异及某些不可预料的因素,术中和术后可能会发生意外和并发症,严重者甚至会导致死亡,这些并发症和意外是目前医疗条件和水平尚难以避免克服的,现告知家属如下,包括但不限于:

1.麻醉意外、碘剂过敏 2.咽喉部损伤、出血,患者不配合或咽喉部畸形导致镜身无法通过咽喉部 3.食管及胃底曲张静脉破裂出血;贲门撕裂损伤、出血;胃肠道损伤、出血、穿孔 4.胃内食物残留影响操作视野 5.上消化道梗阻导致镜身无法达到十二指肠乳头开口 6.胆胰管系统不能显影 7.胆胰管损伤、出血、胆胰管漏 8.因胆胰管结石偏大、位置欠佳、数量多或十二指肠乳头因素,无法取出或取尽结石 9.操作中,医生认为必要并行乳头括约肌切开或胆胰管引流(内引流或外引流) 10.心、肺或脑等器官意外 11.由于患者病情引起操作困难或患者不能配合导致一次性自费消耗器材(鼻胆/胰管、胆/胰塑料内置管、金属支架等)置入未成功或预期操作目的无法达成 12.术后急性胰腺炎、高淀粉酶血症、胰腺假性囊肿及脓肿、胆道感染、胆囊炎、肝脓肿,胆胰管结石复发、出血、穿孔、胆胰管引流效果欠佳 13.术后支架(塑料)阻塞、移位、脱落或无法取出;回收金属支架引起出血、组织损伤或穿孔 14.金属支架在行MRI检查可能受限制 15.ERCP操作中或术后出现严重并发症,必要时需急诊手术,甚至危及生命 16.其他不可预计意外 17.ERCP操作中或操作后出现严重并发症或不可预计意外,需转至儿童重症监护室进行进一步治疗

替代方案: 1.保守治疗 相关风险: 病情进展 2.外科手术 相关风险: 手术相关风险

对上述手术风险及并发症,如患者/监护人/委托人不理解可以向医师咨询。

我已详细阅读以上内容,对上述手术风险及并发症如不理解已经向医师咨询了解,对医师护士的告知表示完全理解,经慎重考虑,我决定做此手术。我明白在本次手术中,如果遇有不可预见的情况时,可能需要终止及变更手术方案或附加其他操作,我授权医师在遇有紧急情况时,为保障病人的生命安全实施必要的救治措施,并保证承担所需的全部费用。

我知道本次手术开始之前,我可以随时签署《拒绝医学治疗书》,以取消本次手术同意书的决定。

以上各项及替代方案已告知家属。

患方选择意见(手写)

经治医师签名: 杨

监护人/委托人签名:

方案

年 月 日

2018年3月20日

术前诊断：1.胰腺炎 2.急性淋巴细胞白血病

拟定手术方式：ERCP

手术适应症：复发性胰腺炎

拟定麻醉方式：全身麻醉（气管插管）

根据病情，病人需要进行上述手术治疗，由于手术具有高风险，甚至可能危及生命，因此医师不能向您保证手术治疗的效果。因个体差异及某些不可预料的因素，术中和术后可能会发生意外和并发症，严重者甚至会导致死亡，这些并发症和意外是目前医疗条件和水平尚难以避免克服的，现告知家属如下，包括但不限于：

1.麻醉意外、碘剂过敏 2.咽喉部损伤、出血，患者不配合或咽喉部畸形导致镜身无法通过咽喉部 3.食管及胃底曲张静脉破裂出血；贲门撕裂损伤、出血；胃肠道损伤、出血、穿孔 4.胃内食物残留影响操作视野 5.上消化道梗阻导致镜身无法达到十二指肠乳头开口 6.胆胰管系统不能显影 7.胆胰管损伤、出血、胆胰管漏 8.因胆胰管结石偏大、位置欠佳、数量多或十二指肠乳头因素，无法取出或取尽结石 9.操作中，医生认为必要并行乳头括约肌切开或胆胰管引流（内引流或外引流）10.心、肺或脑等器官意外 11.由于患者病情引起操作困难或患者不能配合导致一次性自费消耗器材（鼻胆/胰管、胆/胰塑料内置管、金属支架等）置入未成功或预期操作目的无法达成 12.术后急性胰腺炎、高淀粉酶血症、胰腺假性囊肿及脓肿、胆道感染、胆囊炎、肝脓肿，胆胰管结石复发、出血、穿孔、胆胰管引流效果欠佳 13.术后支架（塑料）阻塞、移位、脱落或无法取出；回收金属支架引起出血、组织损伤或穿孔 14.金属支架在行 MRI 检查可能受限制 15.ERCP 操作中或术后出现严重并发症，必要时需急诊手术，甚至危及生命 16.其他不可预计意外 17.ERCP 操作中或操作后出现严重并发症或不可预计意外，需转至儿童重症监护室进行进一步治疗

替代方案：1.保守治疗 相关风险：病情进展 2.外科手术 相关风险：手术相关风险

对上述手术风险及并发症，如患者/监护人/委托人不理解可以向医师咨询。

我已详细阅读以上内容，对上述手术风险及并发症如不理解已经向医师咨询了解，对医师护士的告知表示完全理解，经慎重考虑，我决定做此手术。我明白在本次手术中，如果遇有不可预见的情况时，可能需要终止及变更手术方案或附加其他操作，我授权医师在遇有紧急情况时，为保障病人的生命安全实施必要的救治措施，并保证承担所需的全部费用。

我知道本次手术开始之前，我可以随时签署《拒绝医学治疗书》，以取消本次手术同意书的决定。

以上各项及替代方案已告知家属。

患方选择意见（手术）☒ 选择 ☐ 替代方案 ☐ 替代方案

经治医师签名：_____ 年 月 日

监护人/委托人签名：_____ 2020 年 1 月 9 日