

手术知情同意书

同济大学附属第十人民医院
SHANGHAI TENTH PEOPLE'S HOSPITAL
TENTH PEOPLE'S HOSPITAL OF TONGJI UNIVERSITY



姓名: 性别: 男 年龄: 科室: 肝胆胰外科一区病 床号: 住院号:

术前诊断: 肝恶性肿瘤

手术适应症:

诊断明确

拟行麻醉方法: 全身麻醉

拟定手术名称:

肝肿瘤切除术+胆囊切除术

手术中和手术后可能发生的并发症:

患者目前诊断为“肝恶性肿瘤”,本次拟行“肝肿瘤切除术”。具体手术方式待术中探查决定,最终诊断待术后石蜡病理确定。按患者肿瘤所在位置及手术路径需要,可能一并切除胆囊。患者术前检查提示心脏及肺部存在较严重的合并症,故术中、术后发生心、肺、脑等重要脏器血管急性意外,如心梗、脑溢血、脑梗塞、脑梗等概率风险较一般患者为高。患者肝硬化较重,术后发生肝功能衰竭风险较大。

- (1) 麻醉意外,甚至心跳呼吸停止;术中CO2酸中毒可能;
- (2) 术中及术后大出血、失血性休克,严重危及生命(如右肝静脉、门静脉、下腔静脉损伤),必要时需要再次手术。
- (3) 术中损伤胆道系统,术后发生胆漏,形成胆汁性腹膜炎,感染性休克可能,必要时需二次手术。
- (4) 术中发现肿瘤广泛转移,无法切除可能,如术中发现肿瘤浸润其他脏器,可能行联合脏器切除术;术中胃肠道损伤出现胃漏、肠漏可能。
- (5) 术后肝脏创面出血、胆漏经引流及保守治疗无效者需再次手术。
- (6) 术后发生心肺功能衰竭,急慢性肾功能衰竭、肺部感染,肺栓塞,下肢静脉血栓形成,肝性脑病,应激性溃疡出血可能,下腔静脉,门静脉癌栓形成可能。
- (7) 术后肠系膜血管、下肢静脉血栓形成可能;术后尿路感染、肺部感染可能。
- (8) 术后肝下、膈下、胸腔、心包腔积液,甚至形成感染、脓肿可能。
- (9) 术后切口积液、血肿、感染、脂肪液化,愈合延迟甚至裂开可能及切口疝形成可能。
- (10) 术中及术后需行化疗,放疗可能。
- (11) 术后肠粘连、肠梗阻可能,必要时需要再次手术。
- (12) 术后肿瘤转移,复发可能,需要后续治疗。
- (13) 术后可能诱发急性心梗、脑梗、脑溢血,血压升高可能。
- (14) 术中需用部分自费材料及药物可能。
- (15) 其他不可预料之意外。告知家属本次手术为肝癌切除术,术后肝硬化,门脉高压症状依然存在或进一步加重可能。

替代医疗方案(明列替代手术的名称或保守治疗的主要措施):

化疗/免疫/靶向/保守治疗。

对上述手术风险及并发症,如患者或代理人不理解可以向医师咨询,在患者或代理人充分理解以后,自主决定是否选择手术治疗或按替代医疗方案实施。请在本文书上写明意见并签名。

患方选择意见(请写明同意手术的具体名称):

同意肝肿瘤切除术+胆囊切除术

患者(代理人)签名:

2023年8月28日

经治医师签名:

手术医师签名:

2023年8月28日

第1页



扫描全能王 创建