



## 手术治疗知情同意书

患者姓名: [REDACTED]

性别: 女

年龄: 39岁

住院号: [REDACTED]

病房号: 1796

病床号: 1

复发性子宫肌瘤(伴变性可能)、子宫腺肌病、2次子宫肌瘤切除术后、剖宫产术后瘢痕

术前诊断: 子宫、盆腔粘连、中度贫血、子宫内膜病变性质待查

拟行手术名称: 经腹复杂全子宫及双侧输卵管切除术、盆腔粘连松解术

手术中、手术后可能出现的并发症和手术风险等情况:

1. 因贫血、血小板凝集功能异常, 术中极易出血, 需药物止血或输血抢救, 输血可能导致血源性疾病(详见输血治疗知情同意书), 严重时可发生失血性休克、各脏器衰竭、DIC, 危及生命; 术后腹腔内出血、渗血、血肿形成, 必要时需二次手术。
2. 因既往2次开腹手术史、盆腔粘连, 术中极易发生副损伤, 伤及周围脏器(如肠管、膀胱、输尿管、血管等), 需行手术修补; 修补术后窦道及瘘管(尿瘘、肠瘘)形成, 需二次手术; 或术中损伤未发现术后出现, 需进一步治疗; 必要时术中需请外科台上会诊。
3. 全子宫切除术后失去生育功能, 无月经来潮。
4. 术中需行冰冻切片病理检查, 根据术中病理结果决定是否扩大手术范围, 术中病理结果与术后病理结果可能不符, 若术后病理结果回报“异常”, 需进一步治疗。
5. 因贫血, 术后易继发盆腹腔感染、盆腔脓肿、盆腔包裹积液形成等, 需进一步治疗。
6. 因既往手术史、盆腔粘连, 术后极易发生肠粘连、肠梗阻, 必要时需再次手术。
7. 因2次开腹手术史、瘢痕切口、贫血, 术后容易切口裂开、感染、出血、脂肪液化、线结排斥反应等致切口裂开或愈合不良、瘘道形成、腹壁疝形成等需换药或者二次缝合术; 术后阴道断端感染、出血、息肉形成、线结排斥反应等, 需进一步治疗。
8. 术前查D-二聚体显著升高、血小板升高, 血液高凝状态, 术后容易继发下肢静脉血栓形成, 引起肢体功能障碍需进一步治疗; 栓子脱落形成脑、肺等脏器栓塞, 危及生命、猝死。术后急性肺栓塞, 呼吸功能衰竭、乏氧等需入专科进一步治疗, 严重时出现低血压、休克, 危及生命, 甚至猝死。
9. 因贫血、心电图异常, 术中、术后易突发生心脑血管意外(脑出血、脑梗塞、心衰、心律失常等), 严重时危及生命, 必要时入ICU科治疗。
10. 围手术期用药, 可能出现药物不良反应等, 需进一步治疗。
11. 其他无法预料的情况发生, 危及生命。

可替代的术式或诊疗方案:



告知者(签字盖章): [REDACTED]

2017年03月16日

患者意见:

我同意选择

手术(诊疗)方案, 手术中可能出现的危险、并发症等情况,

医师已向患者本人(患方家属)告知交待, 患者方面充分考虑和理解可能遇到的风险, 经权衡利弊, 同意选择并接受该项诊疗服务。接受手术过程中, 如遇不能独立行使知情同意权力的情况, 同意由代理人代行知情同意权, 具体委托见《患者知情 同意权授权委托书》。

