

广东医学院附属医院

手术知情同意书

病人姓名 科别: 肝胆外科 床号: 027 住院号: 1319641

患者 因诊断为 1. 回盲部恶性肿瘤 2. 乙状结肠多发小息肉 3. 十二指肠球部溃疡 4. 乙状结肠出血性炎 拟于2017年09月11日16时行 剖腹探查: 结肠回盲部癌根治术 手术治疗, 医生已予病人及家属详细地解释了病情, 并对手术的必要性进行了详细的分析和说明, 对下列可能出现的并发症和意外进行了告知。病人和家属对可能出现的并发症和手术意外已经知情并表示理解, 同意手术医生对患者实施手术治疗, 可能出现的并发症:

- 1、麻醉意外、心脑血管意外。
- 2、具体术式视术中具体情况而定。术中损伤周围血管、神经和组织等, 引起出血, 可致失血性休克。
- 3、术中发现肿瘤已转移, 侵犯其他器官而无法行根治性切除。术中如有必要需联合脏器切除。
- 4、术中可能损伤膀胱, 输尿管。
- 5、术中、术后出现高血压、呼吸道感染、呼衰、心衰、下肢静脉血栓形成等器官功能损害。
- 6、术后出现肿瘤复发、转移等。
- 7、术后肠粘连, 肠梗阻。
- 8、术后切口积液、血肿、感染、裂开, 愈合延迟。
- 9、术后腹腔内感染、出血。
- 10、术后出现吻合口漏、吻合口狭窄。
- 11、可能行永久性或暂时性造口。

手术医生已对上述可能发生的并发症和手术意外对病人、家属进行了充分的解释, 在得到病人及家属同意后, 医生将按计划实施手术治疗。

患者签名:
患者家属签名 与患者关系: 父子
证明人签名: 与患者关系:
医生签名: 徐浩 徐浩 旁证人:

日期: 2017 年 9 月 11 日

个案报道知情同意书

个例报道标题: 双侧胸腔肾合并位于前腹壁后的下腔静脉: 个案报道和文献综述。

通讯作者: 梁启廉

单位: 广东医科大学附属肿瘤医院肿瘤中心

地址: 广东省湛江市人民大道 57 号, 邮编: 524001

梁启廉征求你的意见, 希望能使用你的临床记录和辅助检查的信息来写一份病例个案报道。

个案报道通常用于分享病人在临床治疗期间所发现新的独特信息, 这些信息可能对其他医生和保健小组成员有用。个案报道可供其他人阅读和(或)在会议上报道。本知情同意书说明了本个案报道的目的。请仔细阅读这份知情同意书, 提出你可能有的任何疑问以及做出你的决定。本病例报告的目的是让其他医生了解胸腔肾是肾异位中最罕见的一种解剖异常, 临床上应把胸腔肾作为肺部肿块的鉴别诊断之一, 以避免不必要的过度检查、病理活检和开胸术。这份个案报道使用到的个人信息包括您的年龄、性别、临床症状、体征、辅助检查和治疗结果等细节。梁启廉有义务保护您的隐私, 不得泄露您的个人信息(有关您的健康状况、身份、姓名、出生日期以及住院号等)。当这份个案报道发表时, 您的身份信息不会被暴露。虽然您的个人信息将被保密以及受到法律最大程度上的保护, 但鉴于个案报道机密性的有限性, 您的个人信息仍面临泄密的风险。您将不会从参与本案例报道中直接受益, 但您的案例可供其他医护人员及相关人员学习及分享, 这将有利于医学的进步与发展。同意参加这个个案报道不会获得额外的经济补偿也不会增加您的医疗费用。是否参加这个案例报道由您自愿选择。您可以选择不参加。然而, 一旦个案被发表, 您就不可能再要求撤回了。您的决定不会导致您任何的损失, 包括您应得到的医疗服务质量。您将被告知任何个案上跟您有关的最新信息。您在下面签名意味着您已经阅读了关于这个案报道的上述信息, 知悉您的信息将被如何使用及同意在本个案报道中使用您的信息。

通过签署这份表格, 我确认:

1. 相关人员已经向我详细说明了个案报道的内容, 我的疑问都得到了详细及满意的回答;
2. 有关人员已把相关的风险和利益详细告知并解释给我, 我允许我的信息用于本案例报告发表;
3. 我清楚知道我不是非得参加这一案件报告, 参加这个案例报道是我的自愿选择;
4. 上述内容我已详细阅读并深刻理解;
5. 本人授权使用我的病历资料;

6.我已经同意参加这个案例报告。

患者姓名:



签名:

日期: 2018-4-15

