

手术同意书

患者姓名: [REDACTED]	性别: 女	年龄: 53岁	预定手术日期: 2017年6月17日
术前诊断: 右肾上腺占位			
手术指征: 右肾上腺肿瘤 7cm			
拟定手术名称: 经腹腔镜右肾上腺肿瘤切除术			麻醉方法: 全麻
术前准备: 禁食水等			

手术同意书

1. 麻醉或心脑血管意外造成死亡或残疾等并发症。
 2. 有损伤大血管、淋巴管、肾实质及周围脏器如肝脏、胆囊、十二指肠、肠管等,造成大出血、低容量休克、淋巴瘘、肠瘘、尿瘘、胰瘘、胆瘘、气胸、腹腔感染、肠粘连梗阻等可能,其中任何一项的出现都有再次开刀手术治疗或危及生命的可能性。术中若探查与邻近组织脏器关系密切,有不得已需切除肝脏、部分胰腺、肠管等,必要时请相关科室上台会诊。术中试行腹腔镜右肾上腺肿瘤切除术,有不成功或不适合改开放手术可能,可能发现肿瘤累及较广,剩余肾上腺较少无法保留患侧肾上腺,有发生皮下气肿,CO₂漏留,气栓甚至危及生命可能。
 3. 术中术后有大出血,休克危及生命可能,术中可能无法找到较小肾上腺病变,可能需行右肾上腺切除术。
 4. 病变与右肾关系密切,若术中探查无法分离或为肾脏病变,有不得已切除右肾可能,若切除右肾,术后有发生肾功能不全加重甚至需终生透析治疗可能。
 5. 术中有发现肿瘤与周围组织器官粘连侵袭严重,无法切除或无法彻底切除可能。
 6. 发生肾上腺低功或循环功能障碍,进而危及生命的可能,术中术后血压波动大、心脑血管意外、心衰、肺水肿等可能,危及生命,术后可能需长期应用激素替代治疗。
 7. 长期病变导致高血压以及低血钾等临床症状不改善的可能。
 8. 术后有继发出血,切口化脓,切口裂开,切口周围不适,疼痛,以及切口疝,出现心肺肾消化道严重并发症甚至导致死亡的可能性。
 9. 术后可能发生血栓形成(下肢深静脉血栓等)、栓子如心肌梗塞、肺栓塞、脑梗塞等危及生命。
 10. 围手术期心脏病情恶化、恶性心律失常甚至危及生命,术后病情危重可能,术后需入重症监护病房(ICU)治疗可能大,费用高,预后差。
 11. 肾上腺区肿瘤性质待定,不排除为恶性或转移瘤等可能,如为恶性肿瘤,有复发、转移的可能,病理不能决定良恶性,术后需要定期复查严密观察生物学行为。
 12. 患者肝脏低回声,性质待定,术后需定期复查。
- 其他意外。

术中或术后可能出现并发症和手术风险

经医生充分告知,我已经详细了解上述交待内容,
经本人考虑,愿意承担上述风险及并发症,要求手术。

通知日期: 2017年6月17日



与患者关系: 子女

姓名: [REDACTED]

身份证号: [REDACTED]

☐ 紧急 紧急原因

医院意见 (必要时审批)

医生签字:

詹运洪