

上海中医药大学附属曙光医院（东院）
手术知情同意书
【SGH-QR-137/A】

姓名: [REDACTED] 性别: 女 年龄: 63 岁 科室: 外五科 床号: 62 住院号: [REDACTED]

谈话记录:

- 1、患者疾病诊断:胆总管囊肿（腔内占位）
- 2、拟定手术:(肝门部)胆管癌根治术+胆管囊肿切除术
- 3、拟行麻醉方式:全身麻醉
- 4、手术风险及并发症:
 - 1). 麻醉意外: 在麻醉过程中可能出现呼吸、心跳骤停, 危及生命;
 - 2). 术中大出血可能导致休克, 严重者可能导致死亡, 必要时行输血治疗;
 - 3). 术中可能损伤肝脏、胆总管, 致胆总管瘘, 胆总管狭窄, 术后黄疸不退, 腹腔、胆道出血;
 - 4). 术后可能出现伤口感染、伤口积液、伤口愈合不良、伤口愈合延迟;
 - 5). 术后可能诱发原有疾病, 如冠心病等, 造成心肺功能不全、肝肾功能衰竭、脑梗塞、深静脉栓塞等并发症。

注:

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: 同意

患者（代理人）签名: [REDACTED] 2017年11月2日

谈话医师签名: 曹冬冬 2017年11月2日

