

首都医科大学附属  
北京朝阳医院

## 手术知情同意书

姓名: [REDACTED] (第 1 页) 患者编号: [REDACTED] 病案号: 1624267

姓名: [REDACTED] 性别: 男 年龄: 57岁 病区: 普外科 床号: 普外二-16

术前疾病诊断: 腹部巨大包块 阑尾粘液腺癌? 腹水 腹腔转移癌? 脾转移癌? 安丘

拟行手术方式: 开腹探查、腹部巨大包块切除术, 备右半结肠切除、脾切除、腹腔减瘤、腹腔热灌注化疗

拟行手术日期: 2018年04月24日 09时

尊敬的患者/患者家属: 当您或您的亲属因病或外伤需在我院实行手术治疗时, 依我国有关法律、法规、医疗行政管理制度, 手术医师应在术前向患者及家属详细说明病情状况、实施手术的方式、手术治疗依据、手术进程中、手术之后可能出现的并发症和意外情况, 下列为告知内容:

### 一、手术中可能发生的并发症、意外及危险:

1、突发大量出血, 无法有效控制。2、操作中误伤组织、器官。3、病灶无法切除或无法全部切除。4、术中因解剖位置及关系变异更改手术方式。5、术中突发意外, 出现心、肺、肾或其它重要器官功能衰竭, 危及患者生命。6、各专业手术中特殊告知事项:

(1) 术中根据探查结果决定手术方式和范围。如右半结肠切除、脾切除。(2) 如术中发现肿瘤已晚期, 无法切除的可能。(3) 术中生殖血管损伤。(4) 十二指肠、小肠损伤。(5) 肾脏、输尿管损伤。(6) 肝脏、胰腺损伤。(7) 术中重要血管如肠系膜上动脉损伤。(8) 术前行肠镜检查, 其余结肠如有病变, 术中不能发现, 无法同时处理。(9) 腹腔热灌注化疗引起的不良反应(另签字)。7、手术中可能使用自费药品。8、手术中可能使用自费医疗物品、高值耗材(单价大于1000元), 部分或全部自费。9、手术医师依手术中实际情况, 向患者家属提出患者术后需住重症监护病房监护治疗的建议。 肠造口, 尿管等可。

10、替代治疗方案(目前的主要不同治疗方案介绍): 保守治疗。

### 二、手术后可能发生的并发症、意外及危险:

1、术后伤口、腹腔(胸腔、盆腔、颅内)感染, 愈合时间过长或不愈合, 再次手术。2、术后伤口、腹腔(胸腔、盆腔、颅内)出血, 需再次手术探查止血。3、由于手术创伤或热灌注引发的心肺功能不全、其他脏器功能不全、功能衰竭、甚至危及生命。4、危重病人术后需转入重症监护病房监护治疗。5、各专业手术后特殊告知事项:

(1) 术后大出血, 再次手术。(2) 术后吻合口漏、吻合口狭窄。(3) 术后肠粘连, 肠梗阻, 肠漏, 再次手术。(4) 术中腹腔感染, 脓肿形成。(5) 切口裂开, 切口疝形成。(6) 术后消化道功能紊乱, 顽固腹泻。(7) 术后上消化道梗阻, 长期不能进食。(8) 术后深静脉血栓, 肺部感染, 肺栓塞, 深静脉血栓形成。(9) 术后心脑血管意外。(10) 恶性肿瘤术后复发转移可能。(11) 术后应激性溃疡, 消化道大出血。(12) 术后严重的糖代谢紊乱。(13) 其他。 短肠综合征。

经医师告知, 患者及家属已对上述手术同意书中各项内容有了全面了解, 同意由贵院普外科施行该项手术, 望医师及相关人员恪尽职守, 遵守规范, 尽诊疗之责任, 执行好此次手

首都医科大学附属  
北京朝阳医院

## 手术知情同意书

姓名

[REDACTED]

(第 2 页)

患者编号

[REDACTED]

病案号:1624267

接上页

术。若在执行手术时发生意外紧急情况,患者及家属同意接受贵院的紧急抢救处置并承担全部医疗费用。患者及家属自愿遵守贵院的有关制度,积极配合医师的手术及术后的诊疗,以达到最好的医疗效果。

同意手术签字:

患方确认:

患者本人:

[REDACTED]

患者家属:

[REDACTED]

家属与患者关系:

夫妻

家属联系方式:

[REDACTED]

洽谈手术医师:

[REDACTED]

决定手术医师:

[REDACTED]

同意手术签字日期: 2018-04-23 08:44



### 手术知情同意书签字须知

尊敬的患者及家属:

您或您的亲属因疾病(伤)在我院接受手术治疗,无论手术大小,客观上均存在着一定的风险。在您决定实施手术前,医师有责任向您讲清、说明有关可能发生的并发症及严重后果,病情、手术、麻醉复杂时,可能因突发的意外而危及生命。希望您逐项详细阅读包括手写体的术中术后专业手术特殊告知事项内容,手工书写的告知事项如书写文字有空白,须采用“封口线”以避免可能出现纠纷,在不理解时,务必在手术、麻醉实施前询问清楚,当同意实施手术后,请在同意书上签名。同时手术及麻醉医师应按医疗规范进行认真准备,仔细观察及操作,相互配合,及时处理意外情况。出现紧急情况时,手术及麻醉医师做出相应处置,必须同时向患者家属通报病情及手术、麻醉情况,请患者家属理解,配合医院紧急抢救的实施。手术前患者/家属履行手术同意书签字的程序符合我国有关法律、法规,医患双方都须严格遵守。本手术同意书是病案组成的重要内容不得遗失。

注:1、此手术同意书无手术医师、患者或患者家属签字则视为无效。

2、因患者本人不宜履行手术同意书签字时,可由患者家属代签字,并按卫生部《病历书写基本规范》第一章第十条执行。

3、手工书写的告知事项,如书写文字有空白,须采用“封口线”,以避免可能出现纠纷。 2010年5月修订