

# 中南大学湘雅医院 手术同意书

病人ID: [REDACTED]

姓名: [REDACTED] 性别: 男 年龄: 47岁 病室: 60病区(肝胆胰外科) 床位: 10 住院号: [REDACTED]

术前诊断: 右肝占位

拟施手术: ALPPS手术第二步即腹腔镜下辅助右半肝切除

## 一、手术指征:

1. 诊断明确;
2. 非手术治疗无效;
3. 患者及家属要求手术治疗, 无绝对手术禁忌症。

## 二、替代医疗方案:

放射介入治疗

## 三、手术风险:

1. 麻醉意外, 药物过敏, 危及生命。术中、术后心脑血管意外窒息危及生命。
2. 根据术中实际情况决定手术方式: 1. 开腹肝脏肿块切除, 2. 扩大手术范围, 联合脏器切除;
3. 术中微波消融; 4. 姑息性手术, 甚至开腹; 5. 根据术中所见选择其他最佳术式。
3. 术中术后大出血, 循环衰竭, 危及生命, 需要使用血液制品;
4. 术后大出血, 可能需要再次手术
5. 术后胆瘘, 胆汁性腹膜炎, 膈下积液、脓肿, 腹腔积液、脓肿, 肠粘连, 肠梗阻, 可能需再次手术;
6. 术后胸腔积液、顽固性腹水, 需多次穿刺抽液;
7. 术后出现黄疸、肝功能不全或衰竭、重型肝炎、肝性脑病等情况, 危及生命。
8. 术后复发, 远处转移, 需多次化疗, 必要时需再次手术治疗;
9. 术后门静脉栓塞、应激性溃疡、肺部感染、肺不张、泌尿系感染、尿滞留、尿失禁、深静脉血栓形成;
10. 术后伤口感染、伤口裂开、延期愈合、需二期缝合, 术后切口疝;
11. 术后如病情危重, 出现心、肺、肾等器官功能不全, 需送ICU病房监测, 费用昂贵;
12. 术中、术后原有基础疾病或隐匿型基础疾病加重或复发;
13. 术中需用止血、防粘连等医用材料, 价格昂贵, 可能部分或完全自费;
14. 其它不可预料的意外。

如病人或家属已清楚知晓以上各项, 同意接受手术治疗, 并愿意承担因该手术带来的各种风险, 请在指定处签字。

病人或家属代表 [REDACTED] (签字), 与病人关系 [REDACTED]

住院医师 [REDACTED] (签字) 手术者/一助 [REDACTED] (签字)

谈话地点 602 谈话时间 2016年12月6日 时 分



# 中南大学湘雅医院 手术同意书

姓名: [REDACTED] 性别: 男 年龄: 47岁 病室: 60病区(肝胆胰外科) 病人ID: [REDACTED]  
床位: 10 住院号 [REDACTED]

术前诊断: 右肝占位

拟施手术: 腹腔镜下ALPPS第一步备右半肝切除

## 一、手术指征:

1. 诊断明确;
2. 非手术治疗无效;
3. 患者及家属要求手术治疗, 无绝对手术禁忌症。

## 二、替代医疗方案:

放射介入治疗

## 三、手术风险:

1. 麻醉意外, 心脑血管意外, 危及生命;
2. 术中根据探查结果最终决定具体术式: 1) 开腹手术; 2) 肝脏肿块切除术: 肝脏肿块过大, 残余肝脏不够, 行 2) 扩大手术范围, 联合脏器切除; 3) 术中微波消融; 4) 姑息性手术, 甚至开腹; 5) 根据术中所见选择其它最佳术式。
3. 术中术后大出血, 循环衰竭, 危及生命, 需使用血液制品;
4. 术后大出血, 如保守治疗无效, 可能需再次手术止血;
5. 术后胆瘘, 胆汁性腹膜炎, 膈下积液、脓肿, 腹腔积液、脓肿, 肠粘连, 肠梗阻, 肠麻痹, 可能需再次手术治疗;
6. 术后胸腔积液、顽固性腹水, 需多次穿刺抽液;
7. 术后出现黄疸、肝功能不全或衰竭、重型肝炎、肝性脑病等情况, 危及生命;
8. 术后复发, 远处转移, 需多次化疗, 必要时需再次手术治疗;
9. 术后门静脉栓塞、应激性溃疡、肺部感染、肺不张、泌尿系感染、尿潴留、尿失禁、深静脉血栓形成;
10. 术后伤口感染、伤口裂开、延期愈合、需二期缝合, 术后切口疝;
11. 术后如病情危重, 出现心、肺、肾等器官功能不全, 需送ICU病房监测, 费用昂贵;
12. 术中、术后原有基础疾病或隐匿型基础疾病加重或复发;
13. 术中需用止血、防粘连等医用材料, 价格昂贵, 可能部分或完全自费;
14. 其它不可预料的意外。

如病人或家属已清楚知晓以上各项, 同意接受手术治疗, 并愿意承担因该手术带来的各种风险, 请在指定处签字。

病人或家属代表 [REDACTED]

与病人关系 兄弟

住院医师 [REDACTED]

(签字)

手术者/一助 [REDACTED]

(签字)

谈话地点 6201

谈话时间

2016

年

11

月

20

日

时 分