

中国人民解放军总医院

检查、治疗（手术）志愿书

门诊、住院科室： 小儿外科病区

门诊号：

住院号：

姓名		年龄	3岁5月1天	性别	男	职业		单位	无
病情摘要	发现右肝包块二十天。腹平坦，无腹壁静脉曲张，腹部柔软，无压痛、反跳痛，腹部无包块。肝脏未触及，脾脏未触及，Murphy氏征阴性，肾脏无叩击痛，无移动性浊音。肠鸣音正常，4次/分。(2018-04-17 08:27)行超声(腹部)检查提示：肝右前叶下段低回声肿块，肝母细胞瘤可能性大								
初步诊断	右肝肿瘤：肝母细胞瘤？								
处理建议	<p>机器人辅助右肝肿瘤切除、胆囊切除术，备腹腔镜或者开腹手术。</p> <p style="text-align: right;">主治医师签名：陈迪祥 主治医师签名：肖元宏</p> <p style="text-align: center;">主治医师：王改 主治医师：肖元宏</p>								
预后及后果	<p>手术是对所患疾病的治疗方法之一，有助于对所患疾病的治疗。但由于医学科学的特殊性和个体差异性，在手术过程中及术后恢复期有可能出现：</p> <p>1、心脑血管功能障碍，麻醉意外，多脏器功能衰竭，2、肝静脉、门静脉、肝脏动脉、下腔静脉、神经及胆管损伤，肾上腺、肾脏、膈肌、胃肠道等周围脏器损伤；3、肿瘤局部复发、肝内转移、远隔转移及种植转移、不能完全切除可能；4、术中出现大出血或手术复杂等因素，需要改为腹腔镜或中转开腹；5、术后出现肝脏感染、肝功能异常、胆汁瘤、局部肝脏出血，术后高热、淋巴瘘、胆瘘、肠瘘、气体栓塞等；6、其它不可预知手术风险。</p>								
患者本人或亲属及患者组织意见	<p>同意选择手术治疗并对上述可能发生的后果明知。本人自愿(机器人辅助右肝肿瘤切除、胆囊切除术，备腹腔镜或者开腹手术)。如果发生了上述情况，表示理解。</p> <p>患者亲属： 关系：父子 电话： 年4月20日</p> <p>单位负责人： 职务： 电话： 年 月 日</p>								
科主任意见	<p>同意。小儿外科临床部审批。</p> <p style="text-align: right;">科主任签名： 年4月20日</p>								
临床部意见	<p>特别记录。</p> <p style="text-align: right;">临床部签名： 年 月 日</p>								