

## 手术知情同意书

姓名: [REDACTED] 性别: 女 年龄: 65岁 科别: 泌尿外科病区 床号: 2 病案号: 0000688667

## 疾病介绍和治疗建议

医生已告知我患有1.右侧肾盂占位? 2.高血压2级 很高危3.2型糖尿病4.冠心病5.腰椎间盘突出 6.右肾囊肿7.食管胃粘膜异位8.贲门炎9.胃底粘膜下肿物 10.胃底静脉曲张11.慢性非萎缩性胃炎 12.十二指肠球炎 13.脂肪肝。患者输尿管CT示:右侧肾盂输尿管周围不规则软组织密度影,邻近肾盂受压变窄,炎性病变? 建议结合临床,必要时穿刺活检。右肾下极小囊肿可能性大,必要时行进一步检查。左侧肾盂输尿管重复畸形。磁共振提示:右肾盂及输尿管近段占位病变,考虑肾盂癌可能性大。右肾下极小囊肿。

肾盂输尿管癌属于上尿路尿路上皮肿瘤,发病率正在逐渐增加。手术治疗为主要的治疗方法。根治性肾输尿管切除术是主要的治疗方法。

该疾病的治疗方法有: 1.保守治疗,继续行尿找瘤细胞明确病理诊断; 2.行右侧输尿管镜/输尿管软镜检查,发现新生物取活检,根据病理行进一步治疗; 3.继续观察,或行内科放化疗该方式无手术风险,但肾盂输尿管癌一般对放疗化疗均不敏感,且肿瘤继续存在、发展,若为恶性肿瘤最终危及生命; 4.行肾盂输尿管癌根治术:可选择后腹腔镜或者开放手术,手术创伤较大,但切除病变组织,延缓病情发展; 但术后有肾功能衰竭、病理示良性肿瘤或其他病变可能

根据病情需要,患者及家属要求在全身麻醉下进行后腹腔镜下右侧肾盂癌根治术。

此项手术的目的是:

- 1.明确诊断,切除肿瘤病变,明确肿瘤性质;
- 2.延缓病情发展;
- 3.指导制定进一步治疗方案。

## 手术潜在风险和对策

医生告知我此项手术可能发生的一些风险,有些不常见的风险可能没有在此列出,具体的医疗方案根据不同病人的情况有所不同,医生告诉我可与我的医生讨论有关我手术的具体内容,如果我有特殊的问题可与我的医生讨论。

1.我理解任何手术麻醉都存在风险。

2.我理解任何所用药物都可能产生副作用,包括轻度的恶心、皮疹等症状到严重的过敏性休克,甚至危及生命。

3.我理解手术可能发生的风险:

1)术中出血,如出血量较大时可引起低血容量性休克,甚至生命危险,需输血抢救生命,并可能导致输血并发症;

2)术中术后心脑血管意外,心绞痛、心肌梗死、心律失常、心脏功能衰竭、脑梗塞、脑出血等,危及生命;

3)重要器官储备功能下降,术后可能会发生多器官功能衰竭(心、肺、肝、肾),应激性溃疡、DIC等严重并发症,危及生命;输尿管镜检查可能失败如输尿管镜不能导入,镜检未发现明确占

患者或监护人签名:

代理人签名:

医师签名:



## 手术知情同意书

姓名: [REDACTED] 性别: 女 年龄: 65岁 科别: 泌尿外科病区 床号: 2 病案号: 0000688667

位性病变等, 如行肾切除术, 可能术后病理未发现肿瘤可能。

4) 手术需切除患肾、全部患侧输尿管及部分膀胱; 术中发现肿瘤侵及周围脏器, 需行联合脏器切除(胰腺, 肝脏, 血管, 肠管等); 肿瘤与周围组织、大血管粘连严重等情况, 无法切除, 仅行姑息性切除, 或停止手术仅行开关术, 或根据术中情况决定具体术式;

5) 术中可能会损伤周围脏器、组织、神经、血管、淋巴管等, 如肝脏、胰腺、肠管、大血管(主动脉、腔静脉、髂血管等)、胸膜、腹膜、膈肌等; 胰腺、十二指肠损伤致胰痿、肠痿、腹膜炎, 肝脏损伤需行肝修补术等; 腔静脉损伤, 需行相应处理(血管修补、人工血管搭桥等); 术后肠粘连、肠梗阻、肠破裂、肠痿、腹内疝形成、肠绞窄、坏死、腹膜炎等;

6) 手术医师可能会在术中根据探查情况改变手术方式(腹腔镜操作困难、或有难以控制的出血等情况转为开放手术, 或切除肾脏及大部输尿管, 不做膀胱袖状切除);

7) 术后切口积液、脂肪液化、血肿、裂开、感染等导致愈合延迟, 甚至不愈合; 切口疝, 腹外形变化; 膀胱愈合不良、尿痿形成;

8) 术后病理示良性肿瘤或炎性病变、恶性肿瘤等可能; 恶性肿瘤预后差, 术后肿瘤复发、种植、转移、扩散、恶化等;

9) 术后仅剩一侧肾脏, 存肾功能无法代偿、肾功能不全、衰竭可能, 需行血液透析治疗或肾移植等;

10) 术后出血, 腹膜后血肿, 腹腔出血, 需二次手术; 术后膀胱填塞, 必要时二次手术止血、清除血块;

11) 术后可能会出现感染, 包括: 腹腔内、泌尿系、腹膜后、呼吸系统、伤口局部等, 败血症、电解质紊乱、呼吸循环功能衰竭等情况;

12) 术后深静脉血栓形成, 致重要脏器栓塞(肺栓塞、脑梗塞、心肌梗死等), 危及生命; 患者为双下肢深静脉血栓形成后综合征, 下肢静脉血栓形成、脱落、肺栓塞、猝死可能性极大;

13) 术后胸腔积液、肺不张、膈下积液, 继发脓肿;

14) 术后可能出现不同程度的膀胱痉挛、膀胱刺激征, 引起阵发性疼痛, 属正常术后反应;

15) 术后需膀胱灌注抗肿瘤药物或进一步应用放化疗等及其他药物抗肿瘤治疗, 导致膀胱挛缩及各种药物不良反应等;

16) 皮下气肿、高碳酸血症、肺功能衰竭等; 气腹相关并发症, 心肺功能不全、气血栓等;

17) 患者合并其他内科疾病, 手术中或术后可能出现原有内科疾病加重; 使用一次性手术器械、自费药品; 术后可能需要回监护病房, 费用高;

18) 如遇其他不可预知意外, 我们将即时诊断并给与相应处理。

4. 我理解如果我患有高血压、心脏病、糖尿病、肝肾功能不全、静脉血栓等疾病或者有吸烟史, 以上这些风险可能会加大, 或者在术中或术后出现相关的病情加重或心脑血管意外, 甚至死亡。

5. 我理解术后如果我的体位不当或不遵医嘱, 可能影响手术效果。

一旦发生上述风险和意外, 医生会采取积极应对措施, 及时救治。

患者知情选择

患者或监护人签名:

代理人签名:

医师签名:



## 手术知情同意书

姓名:                      性别: 女 年龄: 65岁 科别: 泌尿外科病区 床号: 2 病案号: 0000688667

我的医生已经告知我将要进行的操作方式、此次操作及操作后可能发生的并发症和风险、可能存在的其它治疗方法并且解答了我关于此次操作的相关问题。

我同意在操作中医生可以根据我的病情对预定的操作方式做出调整。

我理解我的操作需要多位医生共同进行。

我并未得到操作百分之百成功的许诺。

我授权医师对引流物、抽取物、操作切除的病变器官、组织或标本进行处置,包括病理学检查、细胞学检查和医疗废物处理等。

医生将各种治疗方案及各种风险详细向我进行了告知,我已明白医生交代的上述内容,充分了解病情及医疗风险,经过慎重考虑,我志愿选择此项手术--行后腹腔镜下右侧肾盂癌根治术,不选择其他替代疗法,同意在手术中医生根据我的病情对预定的手术方式做出调整,如中转开放手术治疗等,并有充分的思想准备承担可能面临的手术风险、术中术后并发症、意外及由此增加的医疗费用及住院时间。特此签字为证:

患者或监护人签名                      签名时间        年        月        日        时        分

如果患者无法签署知情同意书,请其授权代理人在此签名:

代理人签名:                      与患者关系 母女 签名时间 2017 年 8 月 13 日 9 时 0 分

### 医生陈述

我已经告知 ☐ 患者 ☐ 患者监护人 ☒ 代理人将要进行的手术方式、此次手术及术后可能发生的并发症和风险、可能存在的其它治疗方法并且解答了患者关于此次手术的相关问题。

医生签名                      签名时间 2017 年 8 月 13 日 8 时 50 分

备注:如患者既不同意以上操作,也不签字,请如实记录:

患者或监护人签名:                     

代理人签名:                     

医师签名: