

检查、治疗(手术)志愿书

门诊号: [REDACTED]

住院号: [REDACTED]

门诊、住院科室: 小儿外科病区

姓名	[REDACTED]	年龄	8岁	性别	女	职别	幼儿	单位	[REDACTED]
病情摘要	间断恶心呕吐伴腹痛2月，发现腹部包块1月。查体：腹部膨隆，无腹壁静脉曲张。腹部无压痛、反跳痛。下腹部可触及包块，大小约8cm*10cm，边界清楚，质韧，有一定活动度。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。								
初步诊断	腹部占位性病变								
处理建议	机器人辅助腹腔镜下腹部肿瘤切除术，备开腹手术。 经治医师签名: 王西 [Signature] 主治医师签名: 陈追祥 [Signature]								
预后及后果	腹部肿瘤切除术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：1. 各种感染（细菌、真菌、病毒等）；2. 麻醉意外；3. 操作部位大出血，损伤邻近脏器，肠管、脾脏、肾脏、输尿管、膀胱等腹部脏器损伤；4. 心律失常等并发症；5. 术后肝肾功能障碍；6. 发生甚难以预料的、危及患者生命或致残的意外情况；7. 局部水肿、血肿；8. 如果肿瘤来源于卵巢，为了完整切除肿瘤有可能切除单侧卵巢；9. 如果肿瘤无法完整切除，则行肿瘤部分切除或只取活检；10. 术后肿瘤复发；11. 切口液化、感染、裂开，二次手术，切口疝；11. 备开腹手术。								
患者本人或亲属及患者组织意见	同意选择手术治疗并对上述可能发生的后果明知。患者家长同意对徐成梦进行机器人辅助腹腔镜下腹部肿瘤切除术，备开腹手术。如果发生了上述情况，表示理解。 患者亲属: [REDACTED] 关系: 女友 电话: [REDACTED] 年 6 月 9 日 单位负责人: _____ 职务: _____ 电话: _____ 年 月 日								
科主任意见	同意手术。 科主任签名: [Signature] 2017年6月9日								
临床部意见	临床部签名: 年 月 日								