



青岛大学附属医院 手术知情同意书

姓名: [REDACTED]

登记号: [REDACTED]

住院号: [REDACTED]

姓名: [REDACTED] 性别: 女 年龄: 55岁 住院号: [REDACTED] 日期: 2017年12月12日

科室: 崂山泌尿外科 床位: 03 诊断: 肾盂积水(左) 乳腺恶性肿瘤 高血压

疾病介绍和治疗建议: 医生已告知我患有左输尿管占位, 需要在全麻下进行剖腹探查术备腹腔镜下左输尿管肿瘤根治性切除术备输尿管膀胱再植术。

输尿管肿瘤属于上尿路尿路上皮肿瘤, 发病率正在逐渐增加。整体的5年疾病特异性生存率是75%。此肿瘤对放疗化疗均不敏感, 因此手术治疗为主要的治疗方法。腹腔镜下输尿管肿瘤根治性切除术是主要的治疗方法。

存在的风险及对策:

医生告知我如下手术可能产生的风险, 有些不常见的风险可能没有在此列出, 具体的手术术式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、皮疹等症狀到严重的过敏性休克, 甚至危及生命。

3. 我理解此手术可能产生的风险:

1) 麻醉意外;

2) 心脑血管意外(心梗, 脑梗和重要器官栓塞)、危及生命;

3) 术中大出血、失血性休克, 可致死亡, 需输血挽救生命, 致输血并发症;

4) 肿瘤侵犯周围脏器, 联合脏器切除(胰腺, 肝脏, 血管, 肠管等);

5) 术中周围脏器损伤(胰腺、十二指肠损伤致胰瘘、肠瘘、腹膜炎, 肝脾损伤需行脾切除或肝修补术等); 气腹相关并发症(气血栓, 心肺功能不全等);

6) 术中改变术式: 改行开放手术等;

7) 术中腔静脉损伤, 需行相应处理(血管修补、人工血管搭桥);

8) 术后出血, 腹膜后血肿, 腹腔出血, 需二次手术;

9) 术后感染(腹腔内、泌尿系、肺部), 电解质紊乱;

10) 器官储备功能下降, 术后发生多器官功能衰竭(心、肺、肝、肾)、应激性溃疡、弥漫性血管内凝血等严重并发症, 危及生命, 术后心脑血管意外(心梗, 脑梗和重要器官栓塞), 危及生命;

11) 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);

12) 术后胸腔积液、肺不张、膈下积液, 继发脓肿;

13) 术后粘连性肠梗阻, 腹内疝形成, 肠绞窄, 坏死等;

14) 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;

15) 肾功能不全, 血液透析治疗;

16) 术后病理与术前不同, 良性肿瘤或炎性病变可能, 恶性肿瘤预后差, 术后复发、转移;

17) 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;

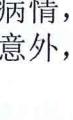
18) 术后肿瘤膀胱复发。

19) 术中冰冻病理95%正确性;

20) 即使病理为良性, 如输尿管长度不能行膀胱再植, 也要行左肾切除术。

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。

第1页



青岛大学附属医院 手术知情同意书

姓名: [REDACTED]

登记号: [REDACTED]

住院号: [REDACTED]

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。

特殊风险或主要高危因素

其他:

我理解根据我个人的病情, 我可能出现以下特殊并发症或风险:

一旦发生上述风险和意外, 医生会采取积极应对措施。

医生陈述:

我已告知患者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、可能存在的其他治疗方法并且解答了患者关于此次手术的相关问题。

手术者签名: 刘勇

签署日期: 2017年12月12日

患者知情选择:

医师已经告知我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、可能存在的其他治疗方法并且解答了我关于此次手术的相关问题。我同意将要进行的手术方式并同意在手术中医师可以根据病情对预定的手术方式作出调整。我授权医师对手术切除的病变器官、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。我理解我的手术需要多位医师共同进行。我并未得到手术百分之百成功的许诺。

患者签名:

授权委托人或法定监护人签名: [REDACTED] 与患者关系: 夫妻

签署日期: 2017年12月12日

第2页