

泌尿外科手术知情同意书

病人姓名: [REDACTED] 性别: 男 年龄: 2岁17天 科别: 泌尿外科 [REDACTED]

临床诊断: 1. 左侧隐睾 2. 右侧阴囊发育不良

拟定手术: 隐睾下降固定+阴囊整形术

替代医疗方案: 无

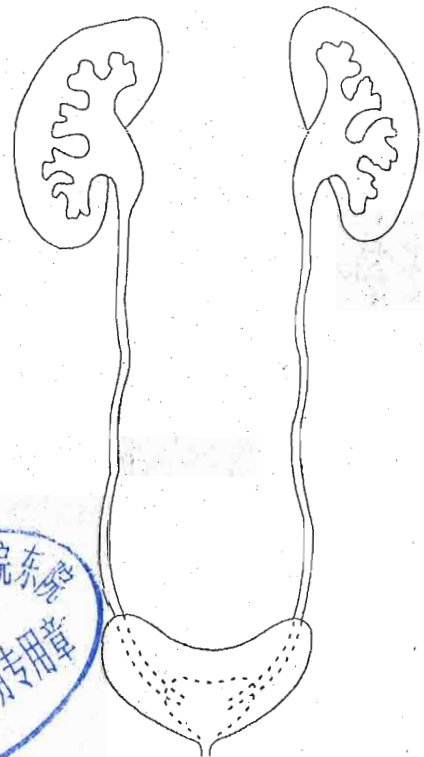
谈话时间: 2019.2.24

地点: 泌尿外科

经本科室医生研究决定该患者需行手术治疗。现将有关术前、术中、术后可能出现的危险、并发症和意外情况向患者及其家属详细介绍、解释。

(说明: ①在有关条款前方格内打√, 未涉及条款打×; ②需补充内容在“其他”填写, 由患方签字确认)

- ☒ 1. 麻醉意外、呼吸、心跳骤停等。
- ☒ 2. 术中、术后并发大出血、休克危及生命。
- ☒ 3. 术中术后心、肺、脑并发症
- ☒ 4. 术中损伤周围器官(如肠、脾、胰、肝、胸膜、下腔静脉、神经、肾上腺、海绵体)
- ☒ 5. 术中切肾(大出血、脓肾、无功能或其他情况, 如外伤时发现肾严重损伤; 发现肿瘤)
- ☒ 6. 伤口感染、裂开
- ☒ 7. 术后肾功能不全, 对侧代偿不全
- ☒ 8. 泌尿系统感染(附睾炎、前列腺窝感染、肾盂、肾周)
- ☒ 9. 肿瘤侵犯周围血管、远处转移、无法切除
- ☒ 10. 术后肿瘤复发或广泛转移
- ☒ 11. 术前、术后、术中病历报告不符
- ☒ 12. 肠梗阻
- ☒ 13. 尿漏(肾、输尿管、尿道、贮尿囊)
- ☒ 14. 造瘘口狭窄、坏死、退缩
- ☒ 15. 术后勃起功能障碍或减低、丧失生育能力
- ☒ 16. 逆行射精
- ☒ 17. 结石残留、复发
- ☒ 18. 术后狭窄(肾盂、输尿管、尿道)
- ☒ 19. 输尿管穿孔、横断、撕脱、尿外渗
- ☒ 20. 输尿管返流
- ☒ 21. 膀胱穿孔、尿外渗
- ☒ 22. 术后尿失禁
- ☒ 23. TURS 综合征
- ☒ 24. 肾静脉或下腔静脉癌栓脱落引起肺栓塞
- ☒ 25. 下肢血栓、栓塞
- ☒ 26. 气体栓塞
- ☒ 27. 肾上腺肿瘤复发、残留
- ☒ 28. 肾上腺危象
- ☒ 29. 术中改开放手术或改变手术方式





30. 其他:

上述情况，均有可能发生，一旦发生可致病情加重甚至危及生命并相应增加经济负担。

患者和(或)家属意见: 此情况医生已向我和(或)我们详细介绍, 我和(或)我们确认对手术相关情况及手术可能发生的意外风险或并发症表示(填“知情和理解”), 并对医院和经治医生的医护工作表示信任。签署意见如下:

(填“我确认对手术相关情况知情和理解, 愿意承担手术风险, 同意手术”)

同意手术

患者本人

医师:

2009年2月24日

手术中谈话记录

目前术中有
抢救病人生命)需进行
同意并签字。

情况, 为了更好的治疗病人(或
处理, 详情已向患者家属介绍, 患者家属表示知情和理解、

患者或家属: _____ (签名者与患者的关系) _____

谈话医师: _____

书写说明:

1. 在《知情同意书》有关条款前的方格内打钩, 在未涉及的打叉, 需要补充的内容在空白处填写。
2. 谈话结束前, 需将书面谈话内容交付谈话对象仔细阅读, 其知情认可后, 指导其签署意见。
3. 患者为文盲, 不能自行书写意见的, 由其法定代理人或其近亲属签字, 并指导患者在签名处按手印。
4. 患者或家属对医师告知的相关情况表示知情和理解后, 应指导其填写意见并签字。意见: “我确认对手术相关情况知情和理解, 愿意承担手术风险, 同意手术。”
5. 医师签名必须签全名, 清晰可辨。