

川北医学院附属医院

姓名: [redacted] 科室: 胃肠外一病区医生站 床号: [redacted] 住院号: [redacted]

手术同意书

病人姓名 [redacted], 性别女, 年龄45岁, 于2018-01-03在你院住院、诊断为1. 胃角肿瘤: 间质瘤? 其他 2. 卵圆孔未闭 3. 老年退行性心脏病 4. 慢性支气管炎伴阻塞性通气功能障碍 5. 慢性萎缩性胃炎 6. 肝右后叶上段、肝左内叶包膜下结节 性质待定 7. 回盲部息肉, 经医生研究后提出需作经腹腔镜/开腹胃肿瘤切除术手术治疗, 并向我们说明了有关手术的各种问题, 如: 1. 麻醉意外; 2. 术中术后心脑血管意外, 如恶性心律失常、心肌梗死、心脏骤停, 脑出血, 脑血栓等严重时危及生命; 3. 术中术后出血, 失血性贫血, 必要时需输血治疗, 严重时需再次手术治疗; 4. 术中根据具体情况决定手术方式: 胃节段切除、远端胃切除术、可能不能切除, 姑息性切除, 扩大切除、肠造瘘等, 中转开腹可能; 5. 术后肠粘连、肠梗阻; 6. 吻合口瘘、出血、狭窄, 残端瘘; 7. 术后肺部、腹腔、尿路感染, 呼吸衰竭, 心功能衰竭, 切口感染经久不愈, 切口裂开, 切口疝形成; 8. 术后下肢等静脉血栓形成, 肺栓塞; 9. 术后反酸、腹胀、呕吐、胃瘫、腹泻等; 10. 术后肿瘤复发、转移; 11. 术后淋巴漏、胸腔积液。 12. 术后应激性溃疡出血; 13. 其它不可预知的风险。

我们考虑以后, 表示愿意与医院医生合作, 同意接受手术治疗, 授权医生根据术中情况决定手术方式, 对术中, 术后可能发生的问题能够谅解, 并愿意承担相关风险和费用。

术中探查见肿瘤位于胃角, 大小约 2x3cm 未
侵犯浆膜层, 行胃淋巴结活检未明确性质, 胃周 家属: [redacted] 与患者关系: 夫妻
淋巴结肿大不明显, 建议行胃节段切除(胃中间部分切除, 胃远端近幽门吻合), 可最大程度保证淋巴引流通道, 2018 年 (月) 7 日
术后仍可进食, 吻合口瘘可治, 重症者术前充分告知。
决定。

了解病情, 授权医生根据术中情况选择手术方式。
同意行胃中间部分切除术。
陈 [redacted] 2018.1.7