



湖南省人民医院
湖南师范大学附属第一医院
手术同意书



姓名: [REDACTED]

年龄: 31岁

床号: 60

性别: 女

住院号: [REDACTED]

病室: 肝胆医院三病区

一. 术前诊断: 1. 右肝多发占位: 原发性肝细胞癌? 转移瘤? 其它? 2. 肝脏多发性囊肿 3. 病毒性肝炎 慢性 乙型 4. 非萎缩性胃炎 (红斑渗出) 5. 乙状结肠息肉 6. 胃
毛细血管扩张 7. 脾大

二. 拟施行手术及麻醉:

需要在全麻麻醉下进行3D腹腔镜胆囊切除、右半肝切除手术。

三. 实行该手术存在的风险及可能发生的意外和并发症

1. 此手术可能发生的风险、并发症和意外:

(1) 麻醉意外, 围手术期心脑血管意外, 危及生命;

(2) 患者伴有心肺肝肾等系统的隐匿性基础疾病, 术中术后可能出现意外或加重, 严重时出现脏器功能衰竭, 危及生命;

(3) 术中术后大出血, 必要时需输血, 严重时发生失血性休克, 危及生命;

(4) 术中需根据具体探查情况决定具体术式, 可能中转开腹手术; 若发现明显胆管狭窄, 畸形, 或胆道返流等情况, 则可能需行胆肠内引流术;

(5) 术后肿瘤复发、再发, 可能需进一步治疗, 甚至再次手术治疗; 术后病理可能仍然无法明确肿瘤来源;

(6) 术中粘连严重, 分离困难, 可能损伤周围组织, 术后出血, 肠漏等, 严重时需再次手术。

(7) 手术中发现恶变, 可能无法行预期手术, 具体手术方式依术中所见决定。

(8) 术后肝断面出血, 胆汁漏, 致胆汁性腹膜炎, 腹腔感染, 脓肿形成, 脓毒血症, 感染性休克, 严重时需再次手术; 若行胆肠内引流术, 术后可能出现吻合口漏, 或术后吻合口狭窄, 术后再生结石, 必要时再次手术。

(9) 术中需切除部分肝脏, 术后可能出现肝功能异常, 严重时出现黄疸, 腹水或肝性脑病等肝功能不全表现, 需入住ICU, 需较长时间护肝治疗, 费用高, 预后较差。

(10) 术后可能出现肺部感染, 肺不张, 胸腔积液, 发生应激性溃疡, 泌尿系感染, 深静脉血栓形成。

(11) 术后可能出现肠粘连, 肠梗阻, 严重时需手术治疗。

(12) 术后可能出现切口血肿, 切口感染, 脂肪液化, 切口裂开, 切口延迟愈合, 必要时需二期缝合。

(13) 其他不可预料的意外。

2. 手术麻醉存在的风险 (详见《麻醉同意书》)。

3. 任何所用药物都可能产生不良反映, 包括轻度恶心、皮疹等症状, 直至严重的过敏性休克, 甚至危及生命。

4. 对于患有高血压、心脏病、糖尿病、肝肾功能不全、静脉血栓等疾病, 或者有吸烟、酗酒史的患者, 以上这些风险可能会加大, 或者在手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. 如患者术后不遵医嘱或不配合治疗, 可能影响手术效果。

6. 其他难以预料的, 危及患者生命等意外情况。

我们对以上各项均已了解清楚, 同意接受手术治疗, 愿意承担因此而带来的各种风险。

并同意:

1. 手术中发现的情况可能与术前估计有差错, 在手术操作中医师可以根据患者的病情征



湖南省人民医院
湖南师范大学附属第一医院



得法定代理人签字同意后，对锁定的操作作出调整。

2. 授权医师对手术操作切除的病变器官、组织或者标本进行处置，包括病理学检查、细胞学检查和医疗废物处理等。

患者或法定代理人签名：

与患者本人关系：

[Redacted signature]

夫妻

管床医师签名：彭思远

主刀医师签名：周少华

谈话地点：肝脏外科医师办公室

2018年01月29日15:00

2018年01月29日15:00



手术同意书

姓名: [REDACTED]

床号: 24

住院号: [REDACTED]

年龄: 48岁

性别: 男

病室: 肝胆医院二病区

一. 术前诊断: 右肝肿块: 巨块型肝癌?

二. 拟施行手术及麻醉

需要在全身麻醉下进行开腹右半肝切除、尾叶切除、胆囊切除手术。

三. 实行该手术存在的风险及可能发生的意外和并发症

1. 此手术可能发生的风险、并发症和意外:

(1) 麻醉意外, 围手术期心脑血管意外, 危及生命

(2) 患者伴有心肺肝肾等系统的隐匿性基础疾病, 术中术后可能出现意外或加重, 严重时出现脏器功能衰竭, 危及生命。

(3) 术中术后大出血, 必要时需输血, 严重时发生失血性休克, 危及生命。

(4) 拟行右半肝叶切除, 尾叶切除、胆囊切除术, 但术中需根据具体探查情况决定具体术式, 若发现明显胆管狭窄, 畸形、受侵、或胆道返流等情况, 则可能需行胆道探查或者胆肠内引流术。术中探查发现其他脏器受累, 如胃肠道、血管等, 条件允许时一并切除。行姑息性减瘤手术可能, 若探查发现广泛转移, 行开关术可能。

(5) 恶性肿瘤, 术后复发、转移, 术后需行TACE或其他综合治疗, 严重时需再次手术治疗。

(6) 术中粘连严重, 分离困难, 可能损伤周围组织, 术后出血, 肠漏等, 严重时需再次手术。

(7) 恶性肿瘤, 预后欠佳。

(8) 术后肝断面出血, 胆汁漏, 致胆汁性腹膜炎, 腹腔感染, 脓肿形成, 脓毒血症, 感染性休克, 严重时需再次手术; 若行胆肠内引流术, 术后可能出现吻合口漏, 必要时再次手术。

(9) 术中需切除部分肝脏, 术后可能出现肝功能异常, 严重时出现黄疸, 腹水或肝性脑病等肝功能不全表现, 需入住ICU, 需较长时间护肝治疗, 费用高, 预后较差。

(10) 术后可能出现肺部感染, 肺不张, 胸腔积液, 发生应激性溃疡, 泌尿系感染, 深静脉血栓形成。

(11) 术后可能出现肠粘连, 肠梗阻, 严重时需手术治疗。

(12) 术后可能出现切口血肿, 切口感染, 脂肪液化, 切口裂开, 切口延迟愈合, 必要时需二期缝合。

(13) 其他不可预料的意外。

2. 手术麻醉存在的风险 (详见《麻醉同意书》)。

3. 任何所用药物都可能产生不良反应, 包括轻度恶心、皮疹等症状, 直至严重的过敏性休克, 甚至危及生命。

4. 对于患有高血压、心脏病、糖尿病、肝肾功能不全、静脉血栓等疾病, 或者有吸烟、酗酒史的患者, 以上这些风险可能会加大, 或者在手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. 如患者术后不遵医嘱或不配合治疗, 可能影响手术效果。

6. 其他难以预料的, 危及患者生命等意外情况。

我们对以上各项均已了解清楚, 同意接受手术治疗, 愿意承担因此而带来的各种风险。

并同意:

1. 手术中发现的情况可能与术前估计有差错, 在手术操作中医师可以根据患者的病情征

也人抱



湖南师范大学附属医院
湖南师范大学附属医院



得法定代理人签字同意后，对预定的操作作出调整。

2. 授权医师对手术操作切除的病变器官、组织或者标本进行处置，包括病理学检查、细胞学检查和医疗废物处理等。

患者或法定代理人签名：[Signature]

与患者本人关系：[Signature]

2018年10月08日19:08

管床医师签名：段文斌

主刀医师签名：仇晓波

谈话地点：医师办公室

2018年10月08日19:08

