

胃十二指肠手术知情同意书

姓名: 性别: 年龄: 岁 科室: 病区: 床号: 住院号:

疾病介绍和治疗建议:

医生已告知我患有 胃癌, 需要在 会
诊 麻醉下进行 胃癌根治 手术。

手术潜在风险和对策:

医生告知我胃十二指肠手术可能发生的一些风险, 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、皮疹等症状到严重的过敏性休克, 甚至危及生命。

3. 我理解此手术可能发生的风险:

1) 麻醉并发症, 严重者可致休克, 危及生命;

2) 术中因解剖位置及关系变异变更术式;

3) 术中损伤神经、血管及邻近器官, 如: 脾、胆总管、胰腺、小肠、结肠等, 致胆瘘、胰瘘、肠瘘等;

4) 伤口积液、感染、裂开、延迟愈合或不愈合, 瘘管及窦道形成, 切口疝;

5) 术中、术后伤口渗血、出血, 可能需要行二次手术;

6) 术后不能切净病灶, 或肿瘤残体存留, 术后复发;

7) 术后胃出血;

8) 十二指肠残端瘘;

9) 胃肠吻合口瘘;

10) 术后梗阻 (输入段梗阻、吻合口梗阻、输出段梗阻), 肠粘连, 胃瘫;

11) 倾倒综合征与低血糖综合征;

12) 碱性返流性胃炎, 吻合口溃疡;

13) 营养性并发症: 营养不良、体重减轻、贫血、腹泻和脂肪泻、代谢性骨病;

14) 发生残胃癌;

15) 脑并发症: 脑血管意外、癫痫;

16) 呼吸并发症: 肺不张、肺感染、胸腔积液、气胸等;

17) 心脏并发症: 心律失常、心肌梗死、心衰、心跳骤停;

18) 血栓性静脉炎, 肺栓塞、脑栓塞、或其他部位栓塞;

19) 多脏器功能衰竭 (包括弥漫性血管内凝血);

20) 水电解质平衡紊乱;

21) 诱发原有疾病恶化;

22) 肿瘤不能切除, 只能行短路手术;

23) 肿瘤侵犯周围脏器, 需合并切除胆囊、部分胰腺、结肠或肝脏等;

24) 术后胃排空障碍, 出现术后腹胀、恶心、呕吐;

胃十二指肠手术知情同意书

- 25) 因病灶或患者健康的原因, 终止手术;
26) 术后胃肠道出血, 应激性溃疡, 严重者死亡;
27) 术中大出血, 导致失血性休克, 严重者死亡;
28) 如果卧床时间较长可能导致肺部感染, 泌尿系统感染, 褥疮, 深静脉血栓及肺栓塞、脑栓塞等;
29) 其它目前无法预计的风险和并发症。

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。

5. 我理解术后如果不遵医嘱, 可能影响手术效果。

特殊风险或主要高危因素:

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。

患者知情选择:

· 我的医生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、可能存在的其它治疗方法并且解答了我关于此次手术的相关问题。

· 我同意在手术中医生可以根据我的病情对预定的手术方式做出调整。

· 我理解我的手术需要多位医生共同进行。

· 我并未得到手术百分之百成功的许诺。

· 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。

患者签名_____ 签名日期_____年_____月_____日

如果患者无法签署知情同意书, 请其授权的亲属在此签名:

患者授权亲属签名_____ 与患者关系_____ 签名日期 2015 年 10 月 23 日

医生陈述:

我已经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、可能存在的其它治疗方法并且解答了患者关于此次手术的相关问题。

医生签名 夏立红 签名日期 2015 年 10 月 23 日

胃十二指肠手术知情同意书

姓名: 性别: 年龄: 岁 科室: 病区: 床号: 住院号:

疾病介绍和治疗建议:

医生已告知我患有 胃癌, 需要在 会
诊 麻醉下进行 胃癌根治 手术。

手术潜在风险和对策:

医生告知我胃十二指肠手术可能发生的一些风险, 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、皮疹等症状到严重的过敏性休克, 甚至危及生命。

3. 我理解此手术可能发生的风险:

1) 麻醉并发症, 严重者可致休克, 危及生命;

2) 术中因解剖位置及关系变异变更术式;

3) 术中损伤神经、血管及邻近器官, 如: 脾、胆总管、胰腺、小肠、结肠等, 致胆瘘、胰瘘、肠瘘等;

4) 伤口积液、感染、裂开、延迟愈合或不愈合, 瘘管及窦道形成, 切口疝;

5) 术中、术后伤口渗血、出血, 可能需要行二次手术;

6) 术后不能切净病灶, 或肿瘤残体存留, 术后复发;

7) 术后胃出血;

8) 十二指肠残端瘘;

9) 胃肠吻合口瘘;

10) 术后梗阻 (输入段梗阻、吻合口梗阻、输出段梗阻), 肠粘连, 胃瘫;

11) 倾倒综合征与低血糖综合征;

12) 碱性返流性胃炎, 吻合口溃疡;

13) 营养性并发症: 营养不良、体重减轻、贫血、腹泻和脂肪泻、代谢性骨病;

14) 发生残胃癌;

15) 脑并发症: 脑血管意外、癫痫;

16) 呼吸并发症: 肺不张、肺感染、胸腔积液、气胸等;

17) 心脏并发症: 心律失常、心肌梗死、心衰、心跳骤停;

18) 血栓性静脉炎, 肺栓塞、脑栓塞、或其他部位栓塞;

19) 多脏器功能衰竭 (包括弥漫性血管内凝血);

20) 水电解质平衡紊乱;

21) 诱发原有疾病恶化;

22) 肿瘤不能切除, 只能行短路手术;

23) 肿瘤侵犯周围脏器, 需合并切除胆囊、部分胰腺、结肠或肝脏等;

24) 术后胃排空障碍, 出现术后腹胀、恶心、呕吐;

胃十二指肠手术知情同意书

- 25) 因病灶或患者健康的原因, 终止手术;
26) 术后胃肠道出血, 应激性溃疡, 严重者死亡;
27) 术中大出血, 导致失血性休克, 严重者死亡;
28) 如果卧床时间较长可能导致肺部感染, 泌尿系统感染, 褥疮, 深静脉血栓及肺栓塞、脑栓塞等;
29) 其它目前无法预计的风险和并发症。

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。

5. 我理解术后如果不遵医嘱, 可能影响手术效果。

特殊风险或主要高危因素:

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。

患者知情选择:

· 我的医生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、可能存在的其它治疗方法并且解答了我关于此次手术的相关问题。

· 我同意在手术中医生可以根据我的病情对预定的手术方式做出调整。

· 我理解我的手术需要多位医生共同进行。

· 我并未得到手术百分之百成功的许诺。

· 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。


患者签名_____ 签名日期_____年_____月_____日

如果患者无法签署知情同意书, 请其授权的亲属在此签名:

患者授权亲属签名_____ 与患者关系_____ 签名日期 2014 年 8 月 14 日

医生陈述:

我已经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、可能存在的其它治疗方法并且解答了患者关于此次手术的相关问题。

医生签名  签名日期 2014 年 8 月 14 日

胃十二指肠手术知情同意书

姓名: [REDACTED] 性别: [REDACTED] 年龄: [REDACTED] 岁 科室: [REDACTED] 病区: [REDACTED] 床号: [REDACTED] 住院号: [REDACTED]

疾病介绍和治疗建议:

医生已告知我患有 [REDACTED] 胃癌, 需要在 [REDACTED] 会
诊 [REDACTED] 麻醉下进行 [REDACTED] 胃癌根治 手术。

手术潜在风险和对策:

医生告知我胃十二指肠手术可能发生的一些风险, 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、皮疹等症状到严重的过敏性休克, 甚至危及生命。

3. 我理解此手术可能发生的风险:

1) 麻醉并发症, 严重者可致休克, 危及生命;

2) 术中因解剖位置及关系变异变更术式;

3) 术中损伤神经、血管及邻近器官, 如: 脾、胆总管、胰腺、小肠、结肠等, 致胆瘘、胰瘘、肠瘘等;

4) 伤口积液、感染、裂开、延迟愈合或不愈合, 瘘管及窦道形成, 切口疝;

5) 术中、术后伤口渗血、出血, 可能需要行二次手术;

6) 术后不能切净病灶, 或肿瘤残体存留, 术后复发;

7) 术后胃出血;

8) 十二指肠残端瘘;

9) 胃肠吻合口瘘;

10) 术后梗阻 (输入段梗阻、吻合口梗阻、输出段梗阻), 肠粘连, 胃瘫;

11) 倾倒综合征与低血糖综合征;

12) 碱性返流性胃炎, 吻合口溃疡;

13) 营养性并发症: 营养不良、体重减轻、贫血、腹泻和脂肪泻、代谢性骨病;

14) 发生残胃癌;

15) 脑并发症: 脑血管意外、癫痫;

16) 呼吸并发症: 肺不张、肺感染、胸腔积液、气胸等;

17) 心脏并发症: 心律失常、心肌梗死、心衰、心跳骤停;

18) 血栓性静脉炎, 肺栓塞、脑栓塞、或其他部位栓塞;

19) 多脏器功能衰竭 (包括弥漫性血管内凝血);

20) 水电解质平衡紊乱;

21) 诱发原有疾病恶化;

22) 肿瘤不能切除, 只能行短路手术;

23) 肿瘤侵犯周围脏器, 需合并切除胆囊、部分胰腺、结肠或肝脏等;

24) 术后胃排空障碍, 出现术后腹胀、恶心、呕吐;

胃十二指肠手术知情同意书

- 25) 因病灶或患者健康的原因, 终止手术;
26) 术后胃肠道出血, 应激性溃疡, 严重者死亡;
27) 术中大出血, 导致失血性休克, 严重者死亡;
28) 如果卧床时间较长可能导致肺部感染, 泌尿系统感染, 褥疮, 深静脉血栓及肺栓塞、脑栓塞等;
29) 其它目前无法预计的风险和并发症。

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。

5. 我理解术后如果不遵医嘱, 可能影响手术效果。

特殊风险或主要高危因素:

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。

患者知情选择:

. 我的医生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、可能存在的其它治疗方法并且解答了我关于此次手术的相关问题。

. 我同意在手术中医生可以根据我的病情对预定的手术方式做出调整。

. 我理解我的手术需要多位医生共同进行。

. 我并未得到手术百分之百成功的许诺。

. 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。

患者签名_____ 签名日期_____年_____月_____日

如果患者无法签署知情同意书, 请其授权的亲属在此签名:

患者授权亲属签名_____ 与患者关系_____ 签名日期 2014 年 1 月 16 日

医生陈述:

我已经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、可能存在的其它治疗方法并且解答了患者关于此次手术的相关问题。

医生签名  签名日期 2014 年 1 月 16 日

胃十二指肠手术知情同意书

姓名: 性别: 年龄: 岁 科室: 病区: 床号: 住院号:

疾病介绍和治疗建议:

医生已告知我患有 胃癌 ,需要在 会
诊 麻醉下进行 胃癌根治 手术。

手术潜在风险和对策:

医生告知我胃十二指肠手术可能发生的一些风险,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、皮疹等症状到严重的过敏性休克,甚至危及生命。

3. 我理解此手术可能发生的风险:

1) 麻醉并发症,严重者可致休克,危及生命;

2) 术中因解剖位置及关系变异变更术式;

3) 术中损伤神经、血管及邻近器官,如:脾、胆总管、胰腺、小肠、结肠等,致胆瘘、胰瘘、肠瘘等;

4) 伤口积液、感染、裂开、延迟愈合或不愈合,瘘管及窦道形成,切口疝;

5) 术中、术后伤口渗血、出血,可能需要行二次手术;

6) 术后不能切净病灶,或肿瘤残体存留,术后复发;

7) 术后胃出血;

8) 十二指肠残端瘘;

9) 胃肠吻合口瘘;

10) 术后梗阻(输入段梗阻、吻合口梗阻、输出段梗阻),肠粘连,胃瘫;

11) 倾倒综合征与低血糖综合征;

12) 碱性返流性胃炎,吻合口溃疡;

13) 营养性并发症:营养不良、体重减轻、贫血、腹泻和脂肪泻、代谢性骨病;

14) 发生残胃癌;

15) 脑并发症:脑血管意外、癫痫;

16) 呼吸并发症:肺不张、肺感染、胸腔积液、气胸等;

17) 心脏并发症:心律失常、心肌梗死、心衰、心跳骤停;

18) 血栓性静脉炎,肺栓塞、脑栓塞、或其他部位栓塞;

19) 多脏器功能衰竭(包括弥漫性血管内凝血);

20) 水电解质平衡紊乱;

21) 诱发原有疾病恶化;

22) 肿瘤不能切除,只能行短路手术;

23) 肿瘤侵犯周围脏器,需合并切除胆囊、部分胰腺、结肠或肝脏等;

24) 术后胃排空障碍,出现术后腹胀、恶心、呕吐;

胃十二指肠手术知情同意书

- 25) 因病灶或患者健康的原因, 终止手术;
- 26) 术后胃肠道出血, 应激性溃疡, 严重者死亡;
- 27) 术中大出血, 导致失血性休克, 严重者死亡;
- 28) 如果卧床时间较长可能导致肺部感染, 泌尿系统感染, 褥疮, 深静脉血栓及肺栓塞、脑栓塞等;
- 29) 其它目前无法预计的风险和并发症。

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。

5. 我理解术后如果不遵医嘱, 可能影响手术效果。

特殊风险或主要高危因素:

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。

患者知情选择:

· 我的医生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、可能存在的其它治疗方法并且解答了我关于此次手术的相关问题。

· 我同意在手术中医生可以根据我的病情对预定的手术方式做出调整。

· 我理解我的手术需要多位医生共同进行。

· 我并未得到手术百分之百成功的许诺。

· 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。


患者签名_____ 签名日期_____年_____月_____日

如果患者无法签署知情同意书, 请其授权的亲属在此签名:

患者授权亲属签名_____ 与患者关系_____ 签名日期 2015年 2月 4日

医生陈述:

我已经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、可能存在的其它治疗方法并且解答了患者关于此次手术的相关问题。

医生签名  签名日期 2015年 2月 4日

胃十二指肠手术知情同意书

姓名: 性别: 年龄: 岁 科室: 病区: 床号: 住院号:

疾病介绍和治疗建议:

医生已告知我患有 胃癌, 需要在 全麻下 麻醉下进行 胃癌根治 手术。

手术潜在风险和对策:

医生告知我胃十二指肠手术可能发生的一些风险, 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、皮疹等症状到严重的过敏性休克, 甚至危及生命。
3. 我理解此手术可能发生的风险:
 - 1) 麻醉并发症, 严重者可致休克, 危及生命;
 - 2) 术中因解剖位置及关系变异变更术式;
 - 3) 术中损伤神经、血管及邻近器官, 如: 脾、胆总管、胰腺、小肠、结肠等, 致胆瘘、胰瘘、肠瘘等;
 - 4) 伤口积液、感染、裂开、延迟愈合或不愈合, 瘘管及窦道形成, 切口疝;
 - 5) 术中、术后伤口渗血、出血, 可能需要行二次手术;
 - 6) 术后不能切净病灶, 或肿瘤残体存留, 术后复发;
 - 7) 术后胃出血;
 - 8) 十二指肠残端瘘;
 - 9) 胃肠吻合口瘘;
 - 10) 术后梗阻 (输入段梗阻、吻合口梗阻、输出段梗阻), 肠粘连, 胃瘫;
 - 11) 倾倒综合征与低血糖综合征;
 - 12) 碱性返流性胃炎, 吻合口溃疡;
 - 13) 营养性并发症: 营养不良、体重减轻、贫血、腹泻和脂肪泻、代谢性骨病;
 - 14) 发生残胃癌;
 - 15) 脑并发症: 脑血管意外、癫痫;
 - 16) 呼吸并发症: 肺不张、肺感染、胸腔积液、气胸等;
 - 17) 心脏并发症: 心律失常、心肌梗死、心衰、心跳骤停;
 - 18) 血栓性静脉炎, 肺栓塞、脑栓塞、或其他部位栓塞;
 - 19) 多脏器功能衰竭 (包括弥漫性血管内凝血);
 - 20) 水电解质平衡紊乱;
 - 21) 诱发原有疾病恶化;
 - 22) 肿瘤不能切除, 只能行短路手术;
 - 23) 肿瘤侵犯周围脏器, 需合并切除胆囊、部分胰腺、结肠或肝脏等;
 - 24) 术后胃排空障碍, 出现术后腹胀、恶心、呕吐;

胃十二指肠手术知情同意书

- 25) 因病灶或患者健康的原因, 终止手术;
26) 术后胃肠道出血, 应激性溃疡, 严重者死亡;
27) 术中大出血, 导致失血性休克, 严重者死亡;
28) 如果卧床时间较长可能导致肺部感染, 泌尿系统感染, 褥疮, 深静脉血栓及肺栓塞、脑栓塞等;
29) 其它目前无法预计的风险和并发症。

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。

5. 我理解术后如果不遵医嘱, 可能影响手术效果。

特殊风险或主要高危因素:

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。

患者知情选择:

· 我的医生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、可能存在的其它治疗方法并且解答了我关于此次手术的相关问题。

· 我同意在手术中医生可以根据我的病情对预定的手术方式做出调整。

· 我理解我的手术需要多位医生共同进行。

· 我并未得到手术百分之百成功的许诺。

· 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。

患者签名 _____ 签名日期 _____ 年 _____ 月 _____ 日

如果患者无法签署知情同意书, 请其授权的亲属在此签名:

患者授权亲属签名 _____ 与患者关系 _____ 签名日期 2015 年 4 月 19 日

医生陈述:

我已经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、可能存在的其它治疗方法并且解答了患者关于此次手术的相关问题。

医生签名 蒋玉清 签名日期 2015 年 4 月 19 日

胃十二指肠手术知情同意书

姓名: [REDACTED] 性别: [REDACTED] 年龄: [REDACTED] 岁 科室: [REDACTED] 病区: [REDACTED] 床号: [REDACTED] 住院号: [REDACTED]

疾病介绍和治疗建议:

医生已告知我患有 [REDACTED] 胃癌, 需要在 [REDACTED] 会
诊 [REDACTED] 麻醉下进行 [REDACTED] 胃癌根治 [REDACTED] 手术。

手术潜在风险和对策:

医生告知我胃十二指肠手术可能发生的一些风险, 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、皮疹等症状到严重的过敏性休克, 甚至危及生命。
3. 我理解此手术可能发生的风险:
 - 1) 麻醉并发症, 严重者可致休克, 危及生命;
 - 2) 术中因解剖位置及关系变异变更术式;
 - 3) 术中损伤神经、血管及邻近器官, 如: 脾、胆总管、胰腺、小肠、结肠等, 致胆瘘、胰瘘、肠瘘等;
 - 4) 伤口积液、感染、裂开、延迟愈合或不愈合, 瘘管及窦道形成, 切口疝;
 - 5) 术中、术后伤口渗血、出血, 可能需要行二次手术;
 - 6) 术后不能切净病灶, 或肿瘤残体存留, 术后复发;
 - 7) 术后胃出血;
 - 8) 十二指肠残端瘘;
 - 9) 胃肠吻合口瘘;
 - 10) 术后梗阻 (输入段梗阻、吻合口梗阻、输出段梗阻), 肠粘连, 胃瘫;
 - 11) 倾倒综合征与低血糖综合征;
 - 12) 碱性返流性胃炎, 吻合口溃疡;
 - 13) 营养性并发症: 营养不良、体重减轻、贫血、腹泻和脂肪泻、代谢性骨病;
 - 14) 发生残胃癌;
 - 15) 脑并发症: 脑血管意外、癫痫;
 - 16) 呼吸并发症: 肺不张、肺感染、胸腔积液、气胸等;
 - 17) 心脏并发症: 心律失常、心肌梗死、心衰、心跳骤停;
 - 18) 血栓性静脉炎, 肺栓塞、脑栓塞、或其他部位栓塞;
 - 19) 多脏器功能衰竭 (包括弥漫性血管内凝血);
 - 20) 水电解质平衡紊乱;
 - 21) 诱发原有疾病恶化;
 - 22) 肿瘤不能切除, 只能行短路手术;
 - 23) 肿瘤侵犯周围脏器, 需合并切除胆囊、部分胰腺、结肠或肝脏等;
 - 24) 术后胃排空障碍, 出现术后腹胀、恶心、呕吐;

胃十二指肠手术知情同意书

- 25) 因病灶或患者健康的原因, 终止手术;
26) 术后胃肠道出血, 应激性溃疡, 严重者死亡;
27) 术中大出血, 导致失血性休克, 严重者死亡;
28) 如果卧床时间较长可能导致肺部感染, 泌尿系统感染, 褥疮, 深静脉血栓及肺栓塞、脑栓塞等;
29) 其它目前无法预计的风险和并发症。

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。

5. 我理解术后如果不遵医嘱, 可能影响手术效果。

特殊风险或主要高危因素:

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。

患者知情选择:

· 我的医生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、可能存在的其它治疗方法并且解答了我关于此次手术的相关问题。

· 我同意在手术中医生可以根据我的病情对预定的手术方式做出调整。

· 我理解我的手术需要多位医生共同进行。

· 我并未得到手术百分之百成功的许诺。

· 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。

患者签名_____ 签名日期_____年_____月_____日

如果患者无法签署知情同意书, 请其授权的亲属在此签名:

患者授权亲属签名_____ 与患者关系_____ 签名日期 2015 年 5 月 14 日

医生陈述:

我已经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、可能存在的其它治疗方法并且解答了患者关于此次手术的相关问题。

医生签名 姚凯 签名日期 2015 年 5 月 14 日

胃十二指肠手术知情同意书

姓名: 性别: 年龄: 岁 科室: 病区: 病区 床号: 住院号:

疾病介绍和治疗建议:

医生已告知我患有 胃癌, 需要在 会
诊 麻醉下进行 胃癌根治 手术。

手术潜在风险和对策:

医生告知我胃十二指肠手术可能发生的一些风险, 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、皮疹等症状到严重的过敏性休克, 甚至危及生命。

3. 我理解此手术可能发生的风险:

1) 麻醉并发症, 严重者可致休克, 危及生命;

2) 术中因解剖位置及关系变异变更术式;

3) 术中损伤神经、血管及邻近器官, 如: 脾、胆总管、胰腺、小肠、结肠等, 致胆瘘、胰瘘、肠瘘等;

4) 伤口积液、感染、裂开、延迟愈合或不愈合, 瘘管及窦道形成, 切口疝;

5) 术中、术后伤口渗血、出血, 可能需要行二次手术;

6) 术后不能切净病灶, 或导致残体空腔、术后复发;

7) 术后胃出血;

8) 十二指肠残端瘘;

9) 胃肠吻合二度;

10) 术后梗阻 (输入段梗阻、吻合口梗阻、输出段梗阻), 肠粘连, 胃瘫;

11) 倾倒综合征与低血糖综合征;

12) 碱性返流性胃炎, 吻合口溃疡;

13) 营养性并发症: 营养不良、体重减轻、贫血、腹泻和脂肪泻、代谢性骨病;

14) 发生残胃癌;

15) 脑并发症: 脑血管意外、癫痫;

16) 呼吸并发症: 肺不张、肺感染、胸腔积液、气胸等;

17) 心脏并发症: 心律失常、心肌梗死、心衰、心跳骤停;

18) 血栓性静脉炎, 肺栓塞、脑栓塞、或其他部位栓塞;

19) 多脏器功能衰竭 (包括弥漫性血管内凝血);

20) 水电解质平衡紊乱;

21) 诱发原有疾病恶化;

22) 肿瘤不能切除, 只能行短路手术;

23) 肿瘤侵犯周围脏器, 需合并切除胆囊、部分胰腺、结肠或肝脏等;

24) 术后胃排空障碍, 出现术后腹胀、恶心、呕吐;

胃十二指肠手术知情同意书

- 25) 因病灶或患者健康的原因, 终止手术;
26) 术后胃肠道出血, 应激性溃疡, 严重者死亡;
27) 术中大出血, 导致失血性休克, 严重者死亡;
28) 如果卧床时间较长可能导致肺部感染, 泌尿系统感染, 褥疮, 深静脉血栓及肺栓塞、脑栓塞等;
29) 其它目前无法预计的风险和并发症。

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。

5. 我理解术后如果不遵医嘱, 可能影响手术效果。

特殊风险或主要高危因素:

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。

患者知情选择:

· 我的医生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、可能存在的其它治疗方法并且解答了我关于此次手术的相关问题。

· 我同意在手术中医生可以根据我的病情对预定的手术方式做出调整。

· 我理解我的手术需要多位医生共同进行。

· 我并未得到手术百分之百成功的许诺。

· 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。

患者签名 签名日期 2015 年 6 月 1 日

如果患者无法签署知情同意书, 请其授权的亲属在此签名:

患者授权亲属签名 与患者关系 签名日期 年 月 日

医生陈述:

我已经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、可能存在的其它治疗方法并且解答了患者关于此次手术的相关问题。

医生签名 签名日期 2015 年 6 月 1 日

胃十二指肠手术知情同意书

姓名: 性别: 岁 科室: 病区: 床号: 住院号:

疾病介绍和治疗建议:

医生已告知我患有 胃癌, 需要在 会
诊 麻醉下进行 胃癌根治 手术。

手术潜在风险和对策:

医生告知我胃十二指肠手术可能发生的一些风险, 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、皮疹等症状到严重的过敏性休克, 甚至危及生命。

3. 我理解此手术可能发生的风险:

1) 麻醉并发症, 严重者可致休克, 危及生命;

2) 术中因解剖位置及关系变异变更术式;

3) 术中损伤神经、血管及邻近器官, 如: 脾、胆总管、胰腺、小肠、结肠等, 致胆瘘、胰瘘、肠瘘等;

4) 伤口积液、感染、裂开、延迟愈合或不愈合, 瘘管及窦道形成, 切口疝;

5) 术中、术后伤口渗血、出血, 可能需要行二次手术;

6) 术后不能切净病灶, 或肿瘤残体存留, 术后复发;

7) 术后胃出血;

8) 十二指肠残端瘘;

9) 胃肠吻合口瘘;

10) 术后梗阻 (输入段梗阻、吻合口梗阻、输出段梗阻), 肠粘连, 胃瘫;

11) 倾倒综合征与低血糖综合征;

12) 碱性返流性胃炎, 吻合口溃疡;

13) 营养性并发症: 营养不良、体重减轻、贫血、腹泻和脂肪泻、代谢性骨病;

14) 发生残胃癌;

15) 脑并发症: 脑血管意外、癫痫;

16) 呼吸并发症: 肺不张、肺感染、胸腔积液、气胸等;

17) 心脏并发症: 心律失常、心肌梗死、心衰、心跳骤停;

18) 血栓性静脉炎, 肺栓塞、脑栓塞、或其他部位栓塞;

19) 多脏器功能衰竭 (包括弥漫性血管内凝血);

20) 水电解质平衡紊乱;

21) 诱发原有疾病恶化;

22) 肿瘤不能切除, 只能行短路手术;

23) 肿瘤侵犯周围脏器, 需合并切除胆囊、部分胰腺、结肠或肝脏等;

24) 术后胃排空障碍, 出现术后腹胀、恶心、呕吐;

胃十二指肠手术知情同意书

- 25) 因病灶或患者健康的原因, 终止手术;
26) 术后胃肠道出血, 应激性溃疡, 严重者死亡;
27) 术中大出血, 导致失血性休克, 严重者死亡;
28) 如果卧床时间较长可能导致肺部感染, 泌尿系统感染, 褥疮, 深静脉血栓及肺栓塞、脑栓塞等;
29) 其它目前无法预计的风险和并发症。

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。

5. 我理解术后如果不遵医嘱, 可能影响手术效果。

特殊风险或主要高危因素:

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。

患者知情选择:

. 我的医生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、可能存在的其它治疗方法并且解答了我关于此次手术的相关问题。

. 我同意在手术中医生可以根据我的病情对预定的手术方式做出调整。

. 我理解我的手术需要多位医生共同进行。

. 我并未得到手术百分之百成功的许诺。

. 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。

患者签名_____ 签名日期_____年_____月_____日

如果患者无法签署知情同意书, 请其授权的亲属在此签名:

患者授权亲属签名_____ 与患者关系_____ 签名日期 2016 年 12 月 23 日

医生陈述:

我已经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、可能存在的其它治疗方法并且解答了患者关于此次手术的相关问题。

医生签名 汪美 签名日期 2016 年 12 月 23 日

胃十二指肠手术知情同意书

姓名: 性别: 岁 科室: 病区: 床号: 住院号:

疾病介绍和治疗建议:

医生已告知我患有 胃癌, 需要在 会
诊 麻醉下进行 胃癌根治 手术。

手术潜在风险和对策:

医生告知我胃十二指肠手术可能发生的一些风险, 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、皮疹等症状到严重的过敏性休克, 甚至危及生命。

3. 我理解此手术可能发生的风险:

1) 麻醉并发症, 严重者可致休克, 危及生命;

2) 术中因解剖位置及关系变异变更术式;

3) 术中损伤神经、血管及邻近器官, 如: 脾、胆总管、胰腺、小肠、结肠等, 致胆瘘、胰瘘、肠瘘等;

4) 伤口积液、感染、裂开、延迟愈合或不愈合, 瘘管及窦道形成, 切口疝;

5) 术中、术后伤口渗血、出血, 可能需要行二次手术;

6) 术后不能切净病灶, 或肿瘤残体存留, 术后复发;

7) 术后胃出血;

8) 十二指肠残端瘘;

9) 胃肠吻合口瘘;

10) 术后梗阻 (输入段梗阻、吻合口梗阻、输出段梗阻), 肠粘连, 胃瘫;

11) 倾倒综合征与低血糖综合征;

12) 碱性返流性胃炎, 吻合口溃疡;

13) 营养性并发症: 营养不良、体重减轻、贫血、腹泻和脂肪泻、代谢性骨病;

14) 发生残胃癌;

15) 脑并发症: 脑血管意外、癫痫;

16) 呼吸并发症: 肺不张、肺感染、胸腔积液、气胸等;

17) 心脏并发症: 心律失常、心肌梗死、心衰、心跳骤停;

18) 血栓性静脉炎, 肺栓塞、脑栓塞、或其他部位栓塞;

19) 多脏器功能衰竭 (包括弥漫性血管内凝血);

20) 水电解质平衡紊乱;

21) 诱发原有疾病恶化;

22) 肿瘤不能切除, 只能行短路手术;

23) 肿瘤侵犯周围脏器, 需合并切除胆囊、部分胰腺、结肠或肝脏等;

24) 术后胃排空障碍, 出现术后腹胀、恶心、呕吐;

胃十二指肠手术知情同意书

- 25) 因病灶或患者健康的原因, 终止手术;
26) 术后胃肠道出血, 应激性溃疡, 严重者死亡;
27) 术中大出血, 导致失血性休克, 严重者死亡;
28) 如果卧床时间较长可能导致肺部感染, 泌尿系统感染, 褥疮, 深静脉血栓及肺栓塞、脑栓塞等;
29) 其它目前无法预计的风险和并发症。

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。

5. 我理解术后如果不遵医嘱, 可能影响手术效果。

特殊风险或主要高危因素:

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。

患者知情选择:

· 我的医生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、可能存在的其它治疗方法并且解答了我关于此次手术的相关问题。

· 我同意在手术中医生可以根据我的病情对预定的手术方式做出调整。

· 我理解我的手术需要多位医生共同进行。

· 我并未得到手术百分之百成功的许诺。

· 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。

患者签名_____ 签名日期_____年_____月_____日

如果患者无法签署知情同意书, 请其授权的亲属在此签名:

患者授权亲属签名_____ 与患者关系_____ 签名日期 2016 年 12 月 25 日

医生陈述:

我已经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、可能存在的其它治疗方法并且解答了患者关于此次手术的相关问题。

医生签名 汪会 签名日期 2016 年 12 月 25 日

胃十二指肠手术知情同意书

姓名: 性别: 岁 科室: 病区: 床号: 住院号:

疾病介绍和治疗建议:

医生已告知我患有 胃癌, 需要在 会
诊 麻醉下进行 胃癌根治 手术。

手术潜在风险和对策:

医生告知我胃十二指肠手术可能发生的一些风险, 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、皮疹等症状到严重的过敏性休克, 甚至危及生命。

3. 我理解此手术可能发生的风险:

1) 麻醉并发症, 严重者可致休克, 危及生命;

2) 术中因解剖位置及关系变异变更术式;

3) 术中损伤神经、血管及邻近器官, 如: 脾、胆总管、胰腺、小肠、结肠等, 致胆瘘、胰瘘、肠瘘等;

4) 伤口积液、感染、裂开、延迟愈合或不愈合, 瘘管及窦道形成, 切口疝;

5) 术中、术后伤口渗血、出血, 可能需要行二次手术;

6) 术后不能切净病灶, 或肿瘤残体存留, 术后复发;

7) 术后胃出血;

8) 十二指肠残端瘘;

9) 胃肠吻合口瘘;

10) 术后梗阻 (输入段梗阻、吻合口梗阻、输出段梗阻), 肠粘连, 胃瘫;

11) 倾倒综合征与低血糖综合征;

12) 碱性返流性胃炎, 吻合口溃疡;

13) 营养性并发症: 营养不良、体重减轻、贫血、腹泻和脂肪泻、代谢性骨病;

14) 发生残胃癌;

15) 脑并发症: 脑血管意外、癫痫;

16) 呼吸并发症: 肺不张、肺感染、胸腔积液、气胸等;

17) 心脏并发症: 心律失常、心肌梗死、心衰、心跳骤停;

18) 血栓性静脉炎, 肺栓塞、脑栓塞、或其他部位栓塞;

19) 多脏器功能衰竭 (包括弥漫性血管内凝血);

20) 水电解质平衡紊乱;

21) 诱发原有疾病恶化;

22) 肿瘤不能切除, 只能行短路手术;

23) 肿瘤侵犯周围脏器, 需合并切除胆囊、部分胰腺、结肠或肝脏等;

24) 术后胃排空障碍, 出现术后腹胀、恶心、呕吐;

胃十二指肠手术知情同意书

- 25) 因病灶或患者健康的原因,终止手术;
26) 术后胃肠道出血,应激性溃疡,严重者死亡;
27) 术中大出血,导致失血性休克,严重者死亡;
28) 如果卧床时间较长可能导致肺部感染,泌尿系统感染,褥疮,深静脉血栓及肺栓塞、脑栓塞等;
29) 其它目前无法预计的风险和并发症。

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。

5. 我理解术后如果不遵医嘱,可能影响手术效果。

特殊风险或主要高危因素:

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。

患者知情选择:

. 我的医生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、可能存在的其它治疗方法并且解答了我关于此次手术的相关问题。

. 我同意在手术中医生可以根据我的病情对预定的手术方式做出调整。

. 我理解我的手术需要多位医生共同进行。

. 我并未得到手术百分之百成功的许诺。

. 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。

患者签名_____ 签名日期_____年_____月_____日

如果患者无法签署知情同意书,请其授权的亲属在此签名:

患者授权亲属签名_____ 与患者关系_____ 签名日期 2016 年 1 月 7 日

医生陈述:

我已经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、可能存在的其它治疗方法并且解答了患者关于此次手术的相关问题。

医生签名  签名日期 2016 年 1 月 7 日

胃十二指肠手术知情同意书

姓名: 性别: 岁 科室: 病区: 病区: 床号: 住院号:

疾病介绍和治疗建议:

医生已告知我患有 胃癌, 需要在 会
诊 麻醉下进行 胃癌根治 手术。

手术潜在风险和对策:

医生告知我胃十二指肠手术可能发生的一些风险, 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、皮疹等症状到严重的过敏性休克, 甚至危及生命。

3. 我理解此手术可能发生的风险:

1) 麻醉并发症, 严重者可致休克, 危及生命;

2) 术中因解剖位置及关系变异变更术式;

3) 术中损伤神经、血管及邻近器官, 如: 脾、胆总管、胰腺、小肠、结肠等, 致胆瘘、胰瘘、肠瘘等;

4) 伤口积液、感染、裂开、延迟愈合或不愈合, 瘘管及窦道形成, 切口疝;

5) 术中、术后伤口渗血、出血, 可能需要行二次手术;

6) 术后不能切净病灶, 或肿瘤残体存留, 术后复发;

7) 术后胃出血;

8) 十二指肠残端瘘;

9) 胃肠吻合口瘘;

10) 术后梗阻 (输入段梗阻、吻合口梗阻、输出段梗阻), 肠粘连, 胃瘫;

11) 倾倒综合征与低血糖综合征;

12) 碱性返流性胃炎, 吻合口溃疡;

13) 营养性并发症: 营养不良、体重减轻、贫血、腹泻和脂肪泻、代谢性骨病;

14) 发生残胃癌;

15) 脑并发症: 脑血管意外、癫痫;

16) 呼吸并发症: 肺不张、肺感染、胸腔积液、气胸等;

17) 心脏并发症: 心律失常、心肌梗死、心衰、心跳骤停;

18) 血栓性静脉炎, 肺栓塞、脑栓塞、或其他部位栓塞;

19) 多脏器功能衰竭 (包括弥漫性血管内凝血);

20) 水电解质平衡紊乱;

21) 诱发原有疾病恶化;

22) 肿瘤不能切除, 只能行短路手术;

23) 肿瘤侵犯周围脏器, 需合并切除胆囊、部分胰腺、结肠或肝脏等;

24) 术后胃排空障碍, 出现术后腹胀、恶心、呕吐;

胃十二指肠手术知情同意书

25) 因病灶或患者健康的原因, 终止手术;

26) 术后胃肠道出血, 应激性溃疡, 严重者死亡;

27) 术中大出血, 导致失血性休克, 严重者死亡;

28) 如果卧床时间较长可能导致肺部感染, 泌尿系统感染, 褥疮, 深静脉血栓及肺栓塞、脑栓塞等;

29) 其它目前无法预计的风险和并发症。

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。

5. 我理解术后如果不遵医嘱, 可能影响手术效果。

特殊风险或主要高危因素:

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。

患者知情选择:

· 我的医生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、可能存在的其它治疗方法并且解答了我关于此次手术的相关问题。

· 我同意在手术中医生可以根据我的病情对预定的手术方式做出调整。

· 我理解我的手术需要多位医生共同进行。

· 我并未得到手术百分之百成功的许诺。

· 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。

患者签名_____ 签名日期_____年_____月_____日

如果患者无法签署知情同意书, 请其授权的亲属在此签名:

患者授权亲属签名_____ 与患者关系_____ 签名日期 2016 年 8 月 29 日

医生陈述:

我已经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、可能存在的其它治疗方法并且解答了患者关于此次手术的相关问题。

医生签名_____ 签名日期 2016 年 8 月 29 日

胃十二指肠手术知情同意书

姓名: 性别: 岁 科室: 病区: 床号: 住院号:

疾病介绍和治疗建议:

医生已告知我患有 胃癌, 需要在 会
诊 麻醉下进行 胃癌根治 手术。

手术潜在风险和对策:

医生告知我胃十二指肠手术可能发生的一些风险, 有些 uncommon 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、皮疹等症状到严重的过敏性休克, 甚至危及生命。

3. 我理解此手术可能发生的风险:

1) 麻醉并发症, 严重者可致休克, 危及生命;

2) 术中因解剖位置及关系变异变更术式;

3) 术中损伤神经、血管及邻近器官, 如: 脾、胆总管、胰腺、小肠、结肠等, 致胆瘘、胰瘘、肠瘘等;

4) 伤口积液、感染、裂开、延迟愈合或不愈合, 瘘管及窦道形成, 切口疝;

5) 术中、术后伤口渗血、出血, 可能需要行二次手术;

6) 术后不能切净病灶, 或肿瘤残体存留, 术后复发;

7) 术后胃出血;

8) 十二指肠残端瘘;

9) 胃肠吻合口瘘;

10) 术后梗阻 (输入段梗阻、吻合口梗阻、输出段梗阻), 肠粘连, 胃瘫;

11) 倾倒综合征与低血糖综合征;

12) 碱性返流性胃炎, 吻合口溃疡;

13) 营养性并发症: 营养不良、体重减轻、贫血、腹泻和脂肪泻、代谢性骨病;

14) 发生残胃癌;

15) 脑并发症: 脑血管意外、癫痫;

16) 呼吸并发症: 肺不张、肺感染、胸腔积液、气胸等;

17) 心脏并发症: 心律失常、心肌梗死、心衰、心跳骤停;

18) 血栓性静脉炎, 肺栓塞、脑栓塞、或其他部位栓塞;

19) 多脏器功能衰竭 (包括弥漫性血管内凝血);

20) 水电解质平衡紊乱;

21) 诱发原有疾病恶化;

22) 肿瘤不能切除, 只能行短路手术;

23) 肿瘤侵犯周围脏器, 需合并切除胆囊、部分胰腺、结肠或肝脏等;

24) 术后胃排空障碍, 出现术后腹胀、恶心、呕吐;

胃十二指肠手术知情同意书

- 25) 因病灶或患者健康的原因, 终止手术;
26) 术后胃肠道出血, 应激性溃疡, 严重者死亡;
27) 术中大出血, 导致失血性休克, 严重者死亡;
28) 如果卧床时间较长可能导致肺部感染, 泌尿系统感染, 褥疮, 深静脉血栓及肺栓塞、脑栓塞等;
29) 其它目前无法预计的风险和并发症。

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。

5. 我理解术后如果不遵医嘱, 可能影响手术效果。

特殊风险或主要高危因素:

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。

患者知情选择:

. 我的医生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、可能存在的其它治疗方法并且解答了我关于此次手术的相关问题。

. 我同意在手术中医生可以根据我的病情对预定的手术方式做出调整。

. 我理解我的手术需要多位医生共同进行。

. 我并未得到手术百分之百成功的许诺。

. 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。

患者签名 _____ 签名日期 _____ 年 _____ 月 _____ 日

如果患者无法签署知情同意书, 请其授权的亲属在此签名:

患者授权亲属签名 _____ 与患者关系 _____ 签名日期 ²⁰¹⁶ 年 ⁸ 月 ³⁰ 日

医生陈述:

我已经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、可能存在的其它治疗方法并且解答了患者关于此次手术的相关问题。

医生签名 汪兵 签名日期 2016 年 8 月 30 日

胃十二指肠手术知情同意书

姓名: 性别: 岁 科室: 病区: 床号: 住院号:

疾病介绍和治疗建议:

医生已告知我患有 胃痛 , 需要在 会 诊 麻醉下进行 胃癌根治 手术。

手术潜在风险和对策:

医生告知我胃十二指肠手术可能发生的一些风险, 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、皮疹等症状到严重的过敏性休克, 甚至危及生命。

3. 我理解此手术可能发生的风险:

1) 麻醉并发症, 严重者可致休克, 危及生命;

2) 术中因解剖位置及关系变异变更术式;

3) 术中损伤神经、血管及邻近器官, 如: 脾、胆总管、胰腺、小肠、结肠等, 致胆瘘、胰瘘、肠瘘等;

4) 伤口积液、感染、裂开、延迟愈合或不愈合, 瘘管及窦道形成, 切口疝;

5) 术中、术后伤口渗血、出血, 可能需要行二次手术;

6) 术后不能切净病灶, 或肿瘤残体存留, 术后复发;

7) 术后胃出血;

8) 十二指肠残端瘘;

9) 胃肠吻合口瘘;

10) 术后梗阻 (输入段梗阻、吻合口梗阻、输出段梗阻), 肠粘连, 胃瘫;

11) 倾倒综合征与低血糖综合征;

12) 碱性返流性胃炎, 吻合口溃疡;

13) 营养性并发症: 营养不良、体重减轻、贫血、腹泻和脂肪泻、代谢性骨病;

14) 发生残胃癌;

15) 脑并发症: 脑血管意外、癫痫;

16) 呼吸并发症: 肺不张、肺感染、胸腔积液、气胸等;

17) 心脏并发症: 心律失常、心肌梗死、心衰、心跳骤停;

18) 血栓性静脉炎, 肺栓塞、脑栓塞、或其他部位栓塞;

19) 多脏器功能衰竭 (包括弥漫性血管内凝血);

20) 水电解质平衡紊乱;

21) 诱发原有疾病恶化;

22) 肿瘤不能切除, 只能行短路手术;

23) 肿瘤侵犯周围脏器, 需合并切除胆囊、部分胰腺、结肠或肝脏等;

24) 术后胃排空障碍, 出现术后腹胀、恶心、呕吐;

胃十二指肠手术知情同意书

- 25) 因病灶或患者健康的原因, 终止手术;
26) 术后胃肠道出血, 应激性溃疡, 严重者死亡;
27) 术中大出血, 导致失血性休克, 严重者死亡;
28) 如果卧床时间较长可能导致肺部感染, 泌尿系统感染, 褥疮, 深静脉血栓及肺栓塞、脑栓塞等;
29) 其它目前无法预计的风险和并发症。

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。

5. 我理解术后如果不遵医嘱, 可能影响手术效果。

特殊风险或主要高危因素:

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。

患者知情选择:

· 我的医生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、可能存在的其它治疗方法并且解答了我关于此次手术的相关问题。

· 我同意在手术中医生可以根据我的病情对预定的手术方式做出调整。

· 我理解我的手术需要多位医生共同进行。

· 我并未得到手术百分之百成功的许诺。

· 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。

患者签名 _____ 签名日期 _____ 年 _____ 月 _____ 日

如果患者无法签署知情同意书, 请其授权的亲属在此签名:

患者授权亲属签名 _____ 与患者关系 _____ 签名日期 2016 年 9 月 19 日

医生陈述:

我已经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、可能存在的其它治疗方法并且解答了患者关于此次手术的相关问题。

医生签名 李学良 签名日期 2016 年 9 月 19 日