

台州市中心医院（台州学院附属医院）

诊疗知情同意

目前诊断：1. 肠粘连松解术后；肠切开取石术后；2. 急性肠梗阻；3. 胆道感染；4. 胆囊十二指肠瘘 5. 结肠癌术后

主要病情：1、患者男性，79岁，既往高血压病史，胆囊结石病史，结肠癌手术史。2、因“右上腹痛3天，加重伴腹胀1天”入院。3、体温36.5°C，脉搏82次/分，呼吸19次/分，血压112/70mmHg，一般状况可，腹部饱满平坦、对称，未见胃肠型及蠕动波，腹软，腹部深压痛，无反跳痛，全腹未触及包块，移动性浊音阴性，肠鸣音4次/分，肛诊无殊。4、辅助检查：2019年10月2日本院CT提示：胆囊结石，胆囊炎，肝内外胆管扩张积气，小肠梗阻，梗阻点位于左腹部，局部肠腔内环形高密度影，附件双肾细小结石。

诊疗计划（包括出院计划）：1、一级护理、禁食、胃肠减压，吸氧。2、血、尿、大便常规、凝血系列、免疫四项、血生化、肿瘤系列检验、胸片、心电图、肝胆胰脾肾B超、等检查。3. 暂予头孢替安针2.0g静滴bid抗感染，予止痛、解痉、补液、抑酶制酸等对症治疗。4、如病情变化，肠梗阻症状不缓解，出现绞窄性肠梗阻症状，则急诊剖腹探查。5. 预计住院时间10-15天，费用30000-40000元，出院目标：术后恢复可出院。

并发症、医疗风险及预后：治疗过程中可能出现：病情反复或加重，出现肠穿孔、肠坏死，急性弥漫性腹膜炎，脓毒血症，感染性休克等需急诊手术治疗；病程长；消化道应激性溃疡、大出血；水电解质功能紊乱；酸碱失衡；肝肾功能损害；心脑血管意外；肺部感染，尿路感染等全身感染可能；ARDS；发现恶性肿瘤可能；预后尚可。

患者本人及家属应注意事項：1、注意饮食，2、积极配合各种检查和治疗，3、注意观察患者病情变化如有无发热、恶心呕吐、疼痛和大小便情况等。

您的签名表示您已认可：您的医生已经对上述内容向您作了充分的解释，您已悉知病情、诊疗措施、并发症及预后，同意以上内容，自愿接受诊治，愿承担一切治疗后果及医疗意外和并发症。您有关临床资料，可能用于临床科研、教学。

医师签名： 医生职称：住院医师 日期：2021年11月4日 9时 00分