

北京大学首钢医院
手术知情同意书



术前诊断	双肾肿物 双肾囊肿
手术方式 介 绍	腹腔镜肾部分切除术，开放肾部分切除术，根治性肾切除术
拟行手术 名 称	腹腔镜下右肾部分切除术

术中及术后可能出现的并发症、手术风险及处置办法：

1. 麻醉意外；
2. 围手术期心、脑血管意外（心肌梗死、脑出血等），多器官功能衰竭（急性肝衰竭、肾衰竭等），危及生命；
3. 术中出血，如果出血量大时可能引起失血性休克，甚至生命危险，需输血抢救生命，并可能导致输血并发症；
4. 术中根据探查情况改变手术方式；
5. 术中损伤周围器官组织；
6. 术后出血，需进一步处理：如为活动性出血，可能再次手术；
7. 术后感染，包括：泌尿生殖系统、呼吸系统、消化系统等；
8. 术后手术切口出现脂肪液化、血肿、积液、裂开、感染等导致愈合不良，发生切口疝；
9. 深静脉血栓形成，致重要脏器栓塞（如肺栓塞）可能；
10. 改为开放手术可能；
11. 气腹相关的并发症：酸中毒、皮下气肿、气体栓塞等
12. 术后病理明确最终诊断，并可能与术前诊断不符，进一步治疗计划将根据最终病理结果确定；
13. 术后可能出现肿瘤复发、转移、进展等情况，仍需进一步治疗；
14. 术后切缘阳性需二次手术行肾切除；
15. 术后肾功能不全，总肾功能不全需血液透析治疗；
16. 术后胸腔积液、肺不张、膈下积液等；
17. 术后粘连性肠梗阻，腹内疝形成，肠较窄、坏死等；
18. 术后根据患者情况转入监护病房，费用较高；
19. 术中使用一次性耗材，需部分或全部自费；
20. 术前合并症术后加重可能；
21. 如遇其他不可预知意外，我们将及时诊断并给予相应治疗。

以上所述是在正常操作过程中可能出现的意外并发症，因患者健康状况、个体差异及某些不可预测的因素，手术存在一定风险。如实介绍和了解此项内容，是医生和患者及家属的共同责任。

手术医生将按医疗操作规则认真准备，仔细观察和操作，最大限度地避免所述并发症的发生。上述并发症出现后，我们会立即采取相应措施，全力进行抢救。
希望患者与家属理解

北京大学首钢医院
手术知情同意书



患者、家属或法定监护人、授权委托人意见：

患者、家属或法定监护人、授权委托人已了解手术知情同意书中的内容，了解并承担手术可能带来的风险，我 同意（“同意”或“不同意”）由贵科施行该手术。若在执行手术期间发生意外紧急情况，同意（“同意”或“不同意”）由贵科处理。

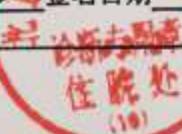
患者

如果

签名：

家属或法定监护人、授权委托人签名 _____ 与患者关系 _____
签名日期 _____ 年 _____ 月 _____ 日

医生签名 李晓东 签名日期 2019年 10 月 9 日



北京大学首钢医院

手术知情同意书



术前诊断	左肾占位性病变 右肾部分切除术后 右肾囊肿术后
手术方式	腹腔镜肾部分切除术、腹腔镜肾根治性切除术；开放肾部分切除术、开放肾根治性切除术；
介 绍	
拟行手术	腹腔镜左肾部分切除术
名 称	
术中及术后可能出现的并发症、手术风险及处置办法：	<p>1. 麻醉意外；</p> <p>2. 因手术期心、脑血管意外（心肌梗死、脑出血等），多器官功能衰竭（急性肝衰竭、肾衰竭等），危及生命；</p> <p>3. 术中出血，如果出血量大时可能引起失血性休克，甚至生命危险，需输血抢救生命，并可能导致输血并发症；</p> <p>4. 术中根据探查情况改变手术方式；</p> <p>5. 术中损伤周围器官组织；</p> <p>6. 术后出血，需进一步处理；如为活动性出血，可能再次手术；</p> <p>7. 术后感染，包括：泌尿生殖系统、呼吸系统、消化系统等；</p> <p>8. 术后手术切口出现脂肪液化、血肿、积液、裂开、感染等导致愈合不良，发生切口疝；</p> <p>9. 深静脉血栓形成，致重要脏器栓塞（如肺栓塞）可能；</p> <p>10. 改为开放手术可能；</p> <p>11. 气腹相关的并发症：酸中毒、皮下气肿、气体栓塞等</p> <p>12. 术后病理明确最终诊断，并可能与术前诊断不符，进一步治疗计划将根据最终病理结果确定；</p> <p>13. 术后可能出现肿瘤复发、转移、进展等情况，仍需进一步治疗；</p> <p>14. 术后切缘阳性需二次手术行肾切除；</p> <p>15. 术后肾功能不全，总肾功能不全需血液透析治疗；</p> <p>16. 术后胸腔积液、肺不张、膈下积液等；</p> <p>17. 术后粘连性肠梗阻，腹内疝形成，肠狭窄、坏死等；</p> <p>18. 术后根据患者情况转入监护病房，费用较高；</p> <p>19. 术中使用一次性耗材，需部分或全部自费；</p> <p>20. 术前合并症术后加重可能；</p> <p>21. 如遇其他不可预知意外，我们将及时诊断并给予相应治疗。</p>

以上所述是在正常操作过程中可能出现的意外并发症，因患者健康状况、个体差异及某些不可预测的因素，手术存在一定风险。如实介绍和了解此项内容，是医生和患者及家属的共同责任。

手术医生将按医疗操作规则认真准备，仔细观察和操作，最大限度地避免所述并发症的发生。上述并发症出现后，我们会立即采取相应措施，全力进行抢救，希望患者与家属理解。

北京大学首钢医院

手术知情同意书



本			
患者			
患者、家属或法定监护人已了解手术知情同意书中的内容，了解并承担手术可能带来的风险。由 <u>患者本人</u> （“同意”或“不同意”）由骨科施行该手术。发生意外紧急情况， <u>患者本人</u> （“同意”或“不同意”）。			
患者签名	签名日期 2019 年 3 月 12 日		
如果患者无法签署知情同意书，请其家属或法定监护人、授权委托人在此签名：			
家属或法定监护人、授权委托人签名	与患者关系 _____		
<u>患者本人</u> 签名日期 2019 年 3 月 12 日			
医生签名	签名日期 2019 年 3 月 12 日		

