

# 四川大学华西第二医院

## 妇科手术知情同意书

患者姓名                      性别 女 年龄 17 病案号                     

### 疾病介绍和治疗建议

医生已告知我患有或可疑 性索间质肿瘤 疾病，需要在 全 麻醉下进行 剖腹探查 手术。

该手术的目的：部分可彻底治愈疾病、挽救病变器官功能、消除可能发生的潜在严重隐患并能获得临床诊断和病理学诊断；部分病人可缓解病程进展、减轻痛苦、为其它治疗提供基础条件。

拒绝手术可能导致的不良后果：无法控制病情、不能明确诊断、失去治疗机会，严重时造成器官功能损害甚至危及病人生命。

可以选择的其他方法：☐腹腔镜手术 ☒非手术治疗

### 手术潜在风险和对策

医生告知我如下 同上 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。(附麻醉知情同意书)
- 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和医生的对策：
  - 1) 麻醉并发症及意外等，严重者致休克、心律失常等，危及生命。
  - 2) 因术中发现与术前诊断可能有差异需变更手术方式，或因解剖位置及关系变异变更术式。
  - 3) 术中、术后大出血，可能需要输血，或再次手术止血（子宫切除等）；严重出血引起休克所致的多器官功能衰竭，可能危及生命。
  - 4) 术中损伤神经、血管及邻近器官（膀胱、输尿管、肠道、肛门括约肌等），导致神经损伤、大出血、尿潴留、尿瘘或粪瘘、大便失禁等，可能需要再次或多次手术治疗及后续治疗。
  - 5) 伤口并发症：出血、血肿、感染、裂开、切口疝、伤口愈合不良（切口脂肪液化、缝合线吸收不良）等，伤口二期缝合的可能、甚至延迟愈合、伤口瘢痕形成、瘘道及瘘管形成等。
  - 6) 手术并发症，如直肠阴道瘘、膀胱阴道瘘、输尿管及膀胱损伤、肠损伤、血管损伤等；
  - 7) 术中、术后心脏、脑、肺、肝、肾、大血管等意外情况出现，严重者影响功能或危及生命。脂肪、癌组织栓塞：严重者可导致昏迷及呼吸衰竭，危及生命；呼吸并发症：肺不张、肺感染、胸腔积液、气胸、肺栓塞、播散性血管内凝血（DIC）等；心脏并发症：心律失常、心肌梗死、心衰、心跳骤停；脑并发症：脑血管意外、癫痫；精神并发症：手术后精神病及其它精神问题；因高血压、冠心病等服用对凝血系统有影响的药物，如阿司匹林等，易出现术中出血或术后下肢静脉血栓，甚至发生肺栓塞，导致死亡；
  - 8) 术后感染：包括伤口感染、盆腔感染、宫腔及宫颈粘连狭窄、甚至脓肿形成、尿路感染及肾衰；



- 9) 术后可能发生腹部切口疝或脐疝、腹壁血肿、肠粘连、肠梗阻、盆腔粘连、宫腔及宫颈粘连狭窄、阴道瘢痕挛缩、阴道狭窄、阴道再次闭锁、阴道穹隆膨出等。
- 10) 术后病变复发的可能（包括子宫肌瘤、子宫内膜异位症、子宫腺肌症、恶性肿瘤、囊肿、感染性病变、子宫脱垂及阴道前后壁膨出等），可能需要后续治疗（药物及再次手术治疗等）。
- 11) 若术中冰冻快速病理检查结果提示恶性病变，可能需扩大手术范围，并且术后需后续治疗（放化疗等）；若术中冰冻快速病理检查结果与术后病理报告不一致，可能需要后续治疗、甚至再次手术治疗。
- 12) 手术困难（病变或恶性肿瘤盆腔广泛转移，累及重要器官），病变无法切除。
- 13) 盆腔或下肢静脉血栓或血栓性静脉炎。
- 14) 手术效果不佳或症状不能改善甚至可能加重。
- 15) 术后疼痛：手术后均有不同程度的疼痛，医师将根据具体情况给予止痛治疗和相应处理。
- 16) 除上述情况外，尚有可能发生的其他并发症或者需要提前请患者及家属特别注意的其他事项，如：

4. 与不同疾病相关手术治疗的说明：

- 1) 子宫切除后没有月经和生育功能。
  - 2) 子宫和双侧附件切除后出现/加重绝经期症状，可能需要药物替代治疗并出现药物不良反应。
  - 3) 输卵管病交严重，需要切除病交的输卵管，严重输卵管粘连，可能影响以后的生育力，或发生/再次发生异位妊娠。
  - 4) 恶性肿瘤清扫盆腔淋巴结或腹主动脉旁淋巴结后，淋巴回流障碍，下肢水肿，形成淋巴囊肿，甚至并发感染。
  - 5) 恶性肿瘤行子宫广泛切除、盆腔淋巴结清扫术可能损伤神经、血管及邻近组织器官（膀胱、输尿管、肠道等），而致神经损伤、大出血、尿瘘或粪瘘、大小便不畅等，可能需要再次手术治疗及康复治疗，可能延迟对恶性肿瘤原发病的后续治疗（放化疗等）。
  - 6) 子宫广泛切除术后保留尿管的时间可能达到3周以上。
  - 7) 子宫手术后，发生良恶性病变（卵巢囊肿、子宫肌瘤、子宫内膜异位症、子宫内膜组织等）在腹壁切口及腹腔等部位的种植或转移（包括盆腔和腹壁切口等）。
  - 8) 宫外孕术后可能出现持续宫外孕或复发宫外孕、腹腔妊娠的可能，需要后续治疗或再次手术治疗。
  - 9) 恶性肿瘤手术中可能需要外科协助，包括肠切除、肠吻合、肠造瘘、膀胱部份切除、血管修补吻合、输尿管吻合和再植等各种外科情况的可能（另附外科手术知情同意书）。
  - 10) 若系子宫腺肌症，术后需进一步治疗的可能。
5. 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。
6. 我理解术后如果我的体位不当或不遵医嘱，可能影响手术效果。



## 四川大学华西第二医院

### 特殊风险或主要高危因素

我理解根据我个人的病情，我可能出现未包括在上述所交待并发症以外的风险：

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针对此病各种可能的治疗方法、利弊、风险，以及此次手术及术后可能发生的并发症和风险，并且解答了我关于此次手术的相关问题。我自愿选择 剖腹探查 盆腔巨大肿物切除术 必要时改行腹腔镜手术。
- 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。或扩大手术范围。
- 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。
- 我们对该病治疗的并发症及风险表示完全理解，并承担相应的风险和后果，在签署本知情同意书同时授权医生在遇有紧急情况时，为保障患者的生命安全实施必要的救治措施和变更治疗方案，并保证承担全部所需费用。

患者（监护人）签名 廖明华 签名日期 2018 年 8 月 3 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 廖明华 与患者关系 母女 签名日期 2018 年 8 月 3 日

### 医生陈述

我已经告知患者针对此病各种可能的治疗方法、利弊、风险，以及此次手术及术后可能发生的并发症和风险，并且解答了患者关于此次手术的相关问题。

医生签名 陈倩 签名日期 2018 年 8 月 3 日