

# 手术审批与手术知情同意书

姓名

病区 五病区

床号 507

住院号

## 【简要病情及术前诊断】

- 1、患者宋金生，男，83岁，因“中上腹痛26小时”于2019.01.31入院。
- 2、入院查体：T37.2℃，P56次/分，BP197/70mmHg，R19次/分。神清，精神软，无明显肝掌及蜘蛛痣，皮肤巩膜无黄染，锁骨上等浅表淋巴结未及肿大，心律齐，未及杂音，双肺未及啰音及哮鸣音，腹平坦，未见肠型，板状腹，全腹部压痛明显，伴明显肌卫及反跳痛，肝脾肋下未及，Murphy sign 阴性，未扪及明显异常包块，移动性浊音阴性，肠鸣音正常。
- 3、辅助检查：全腹部CT（本院，2019-01-31）：“双侧膈下少量游离气体，中腹部部分小肠肠壁水肿，周围伴渗出，中上腹肠腔积气，右肝下缘积液。肝内多发囊性灶影，肝硬化，胆总管下段结石，胆囊多发结石，左侧肝内胆管扩张，前列腺增生伴钙化，膀胱壁增厚，膀胱多发憩室伴积气”。

术前诊断：弥漫性腹膜炎 腹痛待查：消化道穿孔？肠梗阻？胆总管下段结石 胆囊炎 胆囊结石 肝囊肿 慢性血吸虫性肝硬化 高血压病（3级，很高危） 高血压性心脏病 心功能Ⅱ级 VVI心脏起搏器植入术后（Ⅲ° AVB） 心房颤动 慢性阻塞性肺疾病稳定期 前列腺增生症 导尿管留置状态 血小板减少症 动脉多发斑块

## 【手术指证】

- 1、患者弥漫性腹膜炎，考虑消化道穿孔，手术探查指证目前。
- 2、术前检查未见明显手术禁忌。

## 【拟施手术名称】

剖腹探查

## 【替代方案】

如患方拒绝手术，则可继续保守治疗，但有肠梗阻加重、肠穿孔、肿瘤进展可能。患方选择手术治疗。

## 【麻醉方式】

麻醉科会诊

## 【术前准备】

- 1、明确手术指征，制定手术方案。
- 2、完善术前检查，明确无明确手术禁忌症。
- 3、目前心肺功能情况尚好，血压稳定。
- 4、术前麻醉会诊。
- 5、术前胃肠减压、留置导尿。
- 6、肠道准备、术前备血。
- 7、围手术期用药预防感染。

## 【手术中可能出现的意外和风险】

- 术中心跳呼吸骤停，导致死亡或无法挽回的脑死亡。
- 难以控制的大出血；
- 不可避免的

# 手术审批与手术知情同意书

姓名

病区 五病区

床号 507

住院号

邻近器官、血管、神经损伤；●病情变化导致手术进程中断或更改手术方案；●术中栓塞；●目前尚无法预料的意外；●术中探测发现肠梗阻原因为结肠肿瘤、先天性巨结肠、炎症性肠病、粘连性肠梗阻、腹腔内肠道以外肿瘤等，根据探查结果行进一步治疗；●因解剖异常或粘连等因素造成腹内其它脏器的损伤；●如为结肠肿瘤则术中根据探查情况决定手术方式，如 Dixon、Hartmann 或 miles 术；●因急诊手术，肠道准备不佳、结肠扩张程度过大等原因无法行一期吻合，则行临时或永久性结肠造口可能，情况好转后再次二期手术可能；●联合脏器切除可能。（如：小肠、子宫、附件等）；●若肿瘤固定、或广泛浸润及转移，无法切除，则争取行短路手术或仅行结肠造口术；或只能关腹；●患者原有疾病的意外发作如：心血管疾病意外，脑出血等；●术后复苏困难，需送 ICU 监护，费用较大。

## 【术中防范措施】

医学是一门科学，还有许多未被认识的领域。另外，患者的个体差异很大，疾病的变化也各不相同，相同的诊治手段有可能出现不同的结果。因此，任何手术都具有较高的诊疗风险。有些风险是医务人员和现代医学知识无法预见、防范和避免的医疗意外，有些是能够预见但却无法完全避免和防范的并发症：●我作为主刀医生保证将以良好的医德医术为患者手术，严格遵守医疗操作规范，密切观察病情，及时处理、抢救，力争将风险降低到最底限度，如术中情况有变化及时与家属取得联系；●本次手术还需防范的措施有：规范操作，密切监护等。

## 【手术后可能出现的意外和并发症】

●术后出血、局部或全身感染、切口裂开、脏器功能衰竭（包括 DIC）、水电解质平衡紊乱；●术后气道阻塞、呼吸、心跳骤停；●诱发原有或潜在疾病恶化；●术后病理报告与术中快速病理检查结果不符；●再次手术；●术后栓塞；●目前尚无法预料的意外；●术后感染包括切口感染、腹腔感染、肺部及泌尿系等感染；●吻合口瘘、狭窄；●术后肠粘连、肠梗阻等；必要时需要再次手术；●切口皮下积液等；●术后切口疝；●术后肿瘤复发及转移；●多脏器功能衰竭危及生命；●若行造口术、可能出现造口出血、狭窄、及坏死等；●栓塞性疾病，如肺栓塞、下肢血管栓塞等；●麻醉复苏困难，需送 ICU，医疗费用高等情况；●术后暂时无法服用抗抑郁药物，产生相应不良后果（如自杀）可能。

## 【术后防范措施】

●监测生命体征，腹部体征情况。●围手术期抗感染治疗，止血，抑酸。●术后多活动，防止肠粘连，促进血流加快；●多翻身促进痰液排出。

上述情况医生已讲明。在此，我经慎重考虑，代表患者及家属对可能的手术风险表示充分理解，愿意承担由于疾病本身或现有医疗技术所限而致的医疗意外及并发症，并全权

# 手术审批与手术知情同意书

姓名

病区 五病区

床号 507

住院号

负责签字，同意手术治疗。

要求手术

患方签名:

主刀医生签名:

主治医生签名:

正或副主任医师签名:

或科主任签名:

手术审批:

III、IV类手术审批意见: