

中国人民解放军总医院

NOTES检查治疗知情同意书

门诊、住院科室：消化内科三病区

门诊号：

住院号：

姓名

性别 女

年龄 64岁

亲属电话

病情摘要

腹痛伴恶心呕吐30天

主要诊断

急性重症胰腺炎 胰腺假性囊肿

处置建议及利弊分析

结合目前患者病情，医生建议提出处置建议：

1、建议行 经胃胰腺假性囊肿开窗/支架置入引流术

2、实施经内镜下腹腔探查及治疗的目的及可能临床获益：

① 明确诊断，利于治疗；

② 明确腹腔内情况，有针对性地取组织活检，送病理检查；

③ 内镜下的探查及治疗使手术创伤更小，腹壁无疤痕或看不出来的疤痕。无腹痛或者轻微疼痛

④以上未提及的通过上述检查和治疗可能获得的其他临床益处，包括

3、不实施内镜下腹腔探查及治疗可能导致的不良后果：

① 具有潜在恶性的肿瘤，如果不切除会发展为恶变，危机生命；

② 肿瘤生长变大压迫邻近组织器官，造成相关部位的功能障碍，甚至器质性损伤；

③ 您也可以采取外科开腹手术治疗，但是创伤大，术中出血较多，对腹腔内脏器的干扰较多，恢复慢；

④ 未提及的其它不良后果，包括：

行内镜下腹腔探查及治疗是对患者有效的治疗措施，但在实施和整个治疗过程中可能会出现：

① 局部损伤：内镜检查时损伤咽部或消化道粘膜，或因呕吐出现食管粘膜撕裂；

② 麻醉药物产生副作用，包括恶心、误吸等症状，甚至出现严重的过敏性休克，甚至危及生命；

③ 心脑血管意外发生，术中可能出现心律失常、心绞痛、心肌梗死、心力衰竭以及脑出血、血栓脱落导致脏器栓塞（肺栓塞、脑栓塞）等，危及生命，当患者具有较大上述风险或出现上述情况时随时终止操作，并在相应科室医生配合下给予患者及时治疗和抢救；

④ 胃肠壁切口愈合不好，可以造成消化液流入腹腔，导致急性腹膜炎，严重时危及生命；

⑤ 出血：囊肿穿刺后少数患者可导致出血，患者应用抗凝药，出血风险较高，出血后可通过局部注射、氩气、钛夹等治疗手段达到治疗或预防目的，不排除少数患者需要输血、再次内镜止血、腹腔血管造影及栓塞、开腹手术止血等治疗手段；

⑥ 穿孔：极少数患者在操作过程中或操作完成后可能发生消化道穿孔，并可能出现腹腔感染、腹膜炎等并发症，甚至危及生命，并可能需要手术治疗；

⑦ 其他脏器损伤：使用腹腔镜配合手术，由于粘连等原因，分离肿瘤过程中可能损伤周围器官；

⑧ 胃肠道准备所造成的低血糖、肠梗阻、水电解质紊乱等并发症；

⑨ 囊肿感染；支架移位、脱落，特殊情况需外科手术取出；

⑩ 上述并发症严重时，可能延长住院时间，需要重症监护或另施以外科手术，并因此增加医疗费用。在极少数情况下，还可能导致永久性残疾，甚至死亡。如果患者同时存在高血压、心脏病、糖尿病、肝肾功能不全、静脉血栓、凝血功能障碍等疾病或者有吸烟史，以上这些风险可能会加大，病情加重，甚至死亡。

一旦发生上述风险和意外，医生会采取积极应对救治措施。

预后及可能出现的不良后果

患者知情选择意见

医生已经充分告知我将要进行的诊疗方案，包括操作方式、此次操作及操作后可能发生的并发症和风险并且解答了我关于此次操作的相关问题

（填写：同意或者不同意）接受B超引导下胆管引流术，并对上述可能发生的后果明知，如果发生了上述风险和意外，表示理解。

患者签名 日期 年 月 日

如果患者无法签署，其授权的委托人在此签名：

授权委托人签名 关系 日期 年 月 日

单位负责人签名 日期 年 月 日

主诊医师意见

科室领导或主诊医师签名：2022年6月29日

临床部意见

签名： 年 月 日

医疗处意见

签名： 年 月 日