

广西医科大学第一附属医院

肝脏部分切除术知情同意书

病案号: 0677372

姓名: [REDACTED] 性别: 女 年龄: 36岁11月 科室: 肝胆外科一病区

一、病情及所需手术

医生已解释如下病情(诊断):

- 1、肝占位性病变
- 2、慢性胃炎?

10. 根据术中情况可能改变预定的手术方式, 如需增加或改行胆囊切除、胆肠吻合、肾上腺部分切除、膈肌部分切除和修补、肠修补、肠吻合等手术方式。
 11. 术后卧床或置管输液, 可导致血管内血栓形成, 严重可导致肺栓塞、脑栓塞等, 甚至死亡。
 12. 切口延迟愈合、裂开, 必要时Ⅱ期缝合。
 13. 术后因各种原因可能需要进行再次手术。
 14. 术后肠粘连及肠梗阻、消化道出血等。
 15. 其它。
- (以上内容为医师所告知的患者的病情、所需手术及其风险。)

结合上述病情(诊断)建议做如下手术:

肝脏部分切除术

二、手术风险

上述手术有如下风险:

1. 心、脑血管意外。
2. 术中、术后大出血, 导致休克及死亡。
3. 手术损伤邻近神经、血管及组织器官等, 引起相应的并发症。
4. 术中、术后发生重要器官功能不全或衰竭, 如心、脑、肺、肝、肾、肠、血液等, 导致相应器官功能不全或多器官功能衰竭, 甚至死亡。
5. 感染性并发症: 由于手术创伤、应激、抗菌素使用等因素有可能导致身体的任何部位发生严重的真菌、细菌、病毒感染(主要是切口感染、腹腔感染、肺部感染、尿路感染等), 这些感染可能发展为感染性休克甚至死亡。
6. 由于手术创面或吻合口的存在, 术后可能发生肠漏、胆漏、胰漏、淋巴漏等并发症。
7. 肿瘤可能发生恶变, 必要时术中改变手术方式或术后追加手术。
8. 如发生恶变, 预后一般较差, 术后肿瘤复发或转移。
9. 术中因为术野暴露、手术入路以及肿瘤切除的原因, 需要一并切除胆囊、肝门部病变或软组织、切开会切除门静脉和胆管等, 术后可能发生与这些手术有关的并发症。

如您已经明白和理解医师告知的以上内容, 请在下面横线上签字

我已明白和理解医师告知的全部内容

(请于横线上抄写: 我已明白和理解医师告知的全部内容)

(患者本人/患者代理人签字)

三、相关替代治疗方案

医生已充分解释如下相关替代治疗方案：

1. 介入治疗。
2. 保守治疗。

医生已充分解释选择相关替代治疗方案的如下风险：

1. 肿瘤经介入治疗不彻底。
2. 肿瘤破裂出血，致失血性休克，甚至死亡。
3. 恶变的肿瘤进展，或转移。
4. 其他风险。

四、医生声明

我已向患者本人/患者代理人解释如下情况：

1. 目前病情发展程度及治疗的必要性。
2. 所需治疗及其风险。
3. 相关替代治疗方案利弊及其风险。
4. 上述风险发生后的可能后果。
5. 其他。

我已给予患者本人/患者代理人如下机会：

- 询问上述情况的相关问题及其他问题

我认为患者本人/患者代理人已了解上述信息，并将依据相关法律法规规定签署同意书



(医生签名)

2018.1.9

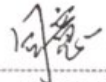
(签字日期)

五、患者本人/患者代理人意见

我确认以下内容：

1. 医生已向我解释肝脏部分切除术相关内容。
2. 我已了解肝脏部分切除术相关风险，以及这些风险带来的后果。
3. 我同意授权肝脏部分切除术相关医生根据术中情况选择下一步或其他治疗方案。
4. 我了解当肝脏部分切除术过程中出现针刺伤时，可能会抽取患者血样进行特殊化验。
5. 我确认所提供之患者信息准确无误并且无所保留。
6. 我确认本人具备合法资格签署本同意书。
7. 我已了解术中所取器官或标本将由院方处理。
8. 医生已解释替代治疗方案利弊及其风险。
9. 医生已解释患者预后及不进行该肝脏部分切除术所面临的风险。
10. 我了解医生无法保证该肝脏部分切除术可以缓解患者病情。
11. 医生已向我充分解释患者病情及该肝脏部分切除术的具体方案。我已了解相关风险及后果，包括本患者最易出现的风险。
12. 我了解术中可能留取影像资料，资料可能被用于教学（影像资料将被处理，无法从中识别患者）。
13. 我已就患者病情、肝脏部分切除术、相关风险以及替代治疗方案提出相关问题。医生已回答相关问题。我对医生的回答感到满意。

如您确认以上内容并自愿接受本知情同意书所述肝脏部分切除术，请签字



(请于横线上抄写：同意)

(患者本人/患者代理人签名并按指模)

2018.1.9

(签字日期)

如您确认以上内容并自主决定拒绝本知情同意书所述肝脏部分切除术，请签字

(请于横线上抄写：拒绝)

(患者本人/代理人签名并按指模)

(签字日期)