

复旦大学附属中山医院

姓名: [REDACTED]

住院号: [REDACTED]

第 页

2019-09-05 16:20

手术知情同意书

患者姓名: [REDACTED] 性别: 男 年龄: [REDACTED] 病区: [REDACTED] 床号: [REDACTED] 住院号: [REDACTED]
代理人姓名: [REDACTED] 与患者关系: [REDACTED] 经治医师: 128931 易拓

谈话记录:

- 1、患者疾病诊断: 急性阑尾炎
- 2、手术适应症: 急性阑尾炎
- 3、拟定手术: 腹腔镜阑尾切除术
- 4、拟定麻醉方式: 全麻
- 5、手术风险及并发症:
 - 1) 术中根据情况决定手术方式, 拟行腹腔镜阑尾切除术, 中转开腹可能, 阴性探查可能, 或仅做引流; 回盲部及阑尾肿瘤可能, 根据术中情况, 再决定具体的手术方式。
 - 2) 术中、术后出血, 必要时第二次手术止血;
 - 3) 术中损伤周围血管、神经及重要脏器引起相应并发症;
 - 4) 术后肠粘连、肠梗阻; 再次手术可能;
 - 5) 术后盲肠残端瘘; 术后阑尾残株炎; 腹腔残余感染, 脓肿形成, 再次手术或穿刺引流;
 - 6) 术后肠痿、切口疝;
 - 7) 术后切口脂肪液化、感染、切口延期愈合;
 - 8) 围手术期心肺脑血管意外, 重要器官功能障碍等

6、替代医疗方案: 保守观察

对上述手术风险及并发症, 如患者或代理人不理解可以向医师咨询, 在患者或代理人充分理解以后, 自主决定是否选择手术治疗或按替代医疗方案实施。请在本文书上写明意见并签名。

患方选择意见:

患者(代理人)签名:

经治医师签名:

手术医师签名:

年 月 日
年 月 日

倪小健



As there is not any relative of the patient.
So, on his family behalf, I accept surgery.