

# 第三军医大学西南医院

## 手术知情同意书

患者姓名:

性别: 女

年龄:

科室及病区:

床号:

ID号:

尊敬的患者、患者家属、授权委托人:

您好! 患者现患有疾病: 1、胃癌2、肝占位: 原发性肝癌? 转移性肝癌? 根据目前病

情可选择以下治疗方案:

1. 根治性手术: 胃癌根治术、肝肿瘤切除术(备离体肝肿瘤切除、胆囊切除、余肝回植术)

2. 肝动脉灌注化疗栓塞术、CIK生物治疗等

3. 保守治疗

在向患方说明各治疗方案并告知利弊后, 患方基于当前病情需要, 经慎重考虑, 自愿选择行 胃癌根治术、肝肿瘤切除术(离体肝肿瘤切除、胆囊切除、余肝回植术) 治疗。

就患方选择的治疗方案, 特告知可能出现以下一些风险或意外情况, 但不常规的风险可能没有在此完全列出。该手术属于重大手术, 技术复杂, 围手术期可能出现多种严重并发症。现就围手术期可能发生的意外及并发症与患者的家属进行详细的交谈。

1. 术中麻醉时呼吸、心跳骤停, 循环衰竭导致患者死亡;

2. 暂定手术治疗方案为“胃癌根治术、肝肿瘤切除术(离体肝肿瘤切除、胆囊切除、余肝回植术)”。具体手术方式据术中情况发现决定手术方式: 胃占位行胃癌根治术, 术中



扫描全能王 创建

可能需要其他科室台上会诊协助手术，如肝脏肿物能够在体内切除，可不行“离体肝肿瘤切除”；发现肿瘤广泛转移、浸润，无法根治切除病灶等，仅实施姑息性切除或无法切除仅行关腹术；如肝脏其它部位发现较小转移灶，可能加行肝脏肿瘤射频消融术。

3. 因可能肿瘤浸润、粘连及解剖变异等意外情况，术中有发生门静脉、肝固有动脉、十二指肠及邻近重要脏器副损伤能之可能，造成术中大出血，重者可导致休克危及生命。

4. 术后可能长期使用抗凝药物，肝动脉、门静脉、肝静脉、下腔静脉血栓形成或空气栓塞，造成肝功能损害、甚至危及患者生命；

5. 术中损伤膈肌，术后出现胸腔积气积液、胸腔感染等胸腔内并发症。术后肝断面漏胆、胆管狭窄、胃肠吻合口漏、胆肠吻合口狭窄、胆肠吻合口漏、胆道感染，腹腔内感染

6. 术后剩余肝脏功能不能满足术后所需，患者不能承受手术打击而危及生命，手术打击导致肝衰、肾衰、多脏器功能衰竭等并发症可能。

7. 术后有可能出现延迟性腹腔内出血、胆漏、返流性胆管炎、胆源性肝脓肿等，甚至需行第二次手术。

8. 术后有可能并发严重腹水、糖尿病高渗性昏迷、高血压危象、深静脉血栓形成等并发症的可能。

9. 术后可能出现腹腔内感染、膈下脓肿、粘连性肠梗阻等并发症，甚至需行第二次手术。

10. 术后可能发生呼吸道感染、肺不张、胸腔积液、呼吸功能衰竭等呼吸系统并发症  
尿路感染以及二重感染等（绿脓杆菌、真菌等）严重感染而危及生命。术中以及术后肾功能不全、急性肾功能衰竭、心力衰竭、心律失常、呼吸功能衰竭、DIC、严重水电解质紊乱

11. 术后出现腹腔内出血、肠粘连、肠梗阻、腹腔积液、腹膜炎、应激性溃疡、急性胰



腺炎等情况，需再手术；

12. 术后可能发生应激性溃疡消化道大出血、肝功能、肾功能衰竭以及多器官功能衰竭等而危及生命。

13. 术后发生切口裂开、出血、感染、延迟愈合、切口疝的可能，可能行第二次手术

14. 术后有可能出现肿瘤复发、转移、恶变，需再次行手术治疗，或危及生命。

15. 肿瘤患者，可能出现花费大量医疗费用后出现治疗效果与预期效果相差较大，出现病情加重，恶化，甚至死亡。

16. 术后如果长期卧床可能会导致坠积性肺炎、肺不张、深静脉血栓形成、栓塞及褥疮等并发症；

17. 术后出现其他预想不到的与手术有关的、无关的非主观愿望的意外情况。

以上并发症均有可能发生，导致患者住院时间延长，实际费用较预计费用明显增加，痛苦增加，甚至死亡，作为医生，我们会竭尽所能为患者治疗原发病，并尽力避免并发症的发生，但由于医疗技术发展的局限性，有些并发症的出现是难以避免及控制的，如同意手术并愿意承担风险，请签字。

上述意外及并发症均有可能出现，一旦出现可能导致住院时间延长、医疗费用增加、患者恢复欠佳、生活质量下降，甚至导致患者死亡；其中部分并发症需要再次手术治疗。患者及患者的家属，已充分了解胃癌根治术、肝肿瘤切除术（离体肝肿瘤切除、胆囊切除、余肝回植术）的相关风险，对术中及术后可能出现的意外及并发症表示充分理解，愿意接受此手术治疗，并将尽力配合医护人员的工作。



告知人签名: [REDACTED] 签名日期: 2013 年 3 月 21 日

患方意见:

1. 医务人员已告知我所选择的 胃癌根治术、肝肿瘤切除术（离体肝肿瘤切除、胆囊切除、余肝回植术） 治疗可能发生的风险和意外情况，且解答了我关于此次手术/治疗措施的相关问题。

2. 我理解任何手术/治疗都存在风险，我自愿承担因手术/治疗带来的不良后果。

3. 我同意在诊治中医生可以根据我的病情预定的诊治方式做出调整。

4. 我理解我的经管医生会尽力积极治疗，但未许诺诊治百分之百成功。

5. 我授权医师对诊治切除的病变器官、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。

6. 我明白我签署此知情同意书是告知我病情，我明白我签署同意书并非意味着我放弃我的合法权益，不意味着医院免责。

因此: 我 ☐ 同意 ☐ 不同意 行胃癌根治术、肝肿瘤切除术（离体肝肿瘤切除、胆囊切除、余肝回植术）治疗

患者签名: [REDACTED] 签名日期: 2013 年 03 月 21 日

患者家属或受托人签名: 与患者关系: 签名日期: 年 月 日

患者无法签名的原因: \_\_\_\_\_





## 病例报告患方知情同意书

尊敬的患者

您好。根据病历管理系统记录，您于2013年3月22日因临床诊断“1、胃癌 2、肝占位：转移性肝癌？原发性肝癌？”在我院行静吸复合全麻下离体肝肿瘤切除、胆囊切除、余肝回植术、胃癌根治术，术程顺利，术中遵照您意愿采集了部分图片。为与医学界同仁分享特殊位置肝肿瘤离体肝切除+自体肝移植的手术技巧和治疗经验，共同进步，现拟采用您的个人电子病历记录、相关检查检验结果、图像和随访信息中的部分信息，用于病例报道（Case Report）书写材料，特征求您的书面同意。在我们的文章中，我们将全力保护您的个人隐私和合法权益，坚决做到：

- 1、不透露患者姓名、居住地址、家庭状况、电话号码、电子邮箱等个人信息
- 2、不包含除必要手术区域外的患者隐私部位照片
- 3、不反复咨询患者个人情况造成打扰
- 4、不适用带有性别、民族、病患歧视的语句
- 5、文章仅作为学术交流适用，无任何广告和商业性质
- 6、规避其他任何有损患者个人隐私的利益的因素

如您详细了解我们的目的和请求，并对此表示知情同意，请您务必本人或授权委托直系亲属遵照个人意愿签署本文件，您也完全可以拒绝。

我 同意 陆军军医大学第一附属医院（原第三军医大学西南医院）肝胆外科王宏等作者在名为 《Application of Ex VIVO Liver Resection Followed by the Autotransplantation Technique in Radical Resection of Gastric Cancer Liver Metastases: A Case Report》 的病例报道中按承诺事项适用我的个人相关病历资料和图像资料。

签署人：



签署时间： 2020 年 2 月 1 日



扫描全能王 创建