

## 手术知情同意书

姓名: [REDACTED]

病案号: [REDACTED]

姓名: [REDACTED]

性别: 女

年龄: 54岁

病案号: [REDACTED]

病区: 胰胃外科1病房

床位号: 13床

**术前诊断:** 胰腺恶性肿瘤

**拟施手术名称:** 根治性胰十二指肠切除术[Whipple手术]

**拟施手术目的:** 恶性肿瘤诊断明确, 去除病灶, 解除症状, 为后续治疗做准备。

**替代治疗方案:** 因肿瘤分期、患者身体状况等原因造成无法手术切除, 可考虑在明确病理诊断的前提下进行: 系统化疗、同步放化疗、术中放疗、介入治疗、射频消融、中药治疗等

**拟施手术的风险及并发症:**

1. 麻醉意外, 详见麻醉同意书。
2. 术中、术后心脑血管意外(如心肌梗塞、脑梗塞、脑出血等), 甚至呼吸心跳骤停。
3. 拟行腹腔镜胰十二指肠切除术, 但若出现解剖变异、肿瘤侵犯血管、术中出血等意外情况时可能仅行腹腔镜辅助手术并中转开腹可能。
4. 肿瘤无法切除或无法全部切除, 仅行胃空肠、胆肠吻合或探查术。
5. 根据术中探查情况, 改变术式或扩大切除范围, 甚至行联合脏器切除(小肠、肾脏、输尿管、结肠等)或血管重建。
6. 术中、术后大出血, 消化道大出血, 严重时可危及生命, 必要时需行二次手术止血。
7. 术后出现胰瘘、胆瘘、胃肠吻合口瘘, 或吻合口出血, 应激性溃疡出血, 严重时可危及生命, 必要时需行二次手术。
8. 手术副损伤(胆管、胰腺、肾、输尿管、结肠), 术后出现胆道梗阻, 逆行感染。
9. 术后可能出现胃瘫, 需长期静脉或肠内营养支持。
10. 术后伤口感染、脂肪液化、伤口裂开、延期不愈。
11. 术后肠粘连、肠梗阻, 需二次手术。
12. 术后胃肠功能紊乱、胃瘫、长期呕吐不能进食、严重营养不良。
13. 术后下肢静脉血栓形成, 栓子脱落可导致肺栓塞。
14. 术后肺部感染、肺不张、胸腔积液。
15. 术后出现肝功能衰竭, 尿潴留、泌尿道感染、肾功能衰竭, 甚至多器官功能衰竭并危及生命。
16. 术后出现高血糖或糖尿病、胰酶分泌不足等相关并发症。
17. 最终诊断依据术后病理, 术后有复发及转移可能。
18. 术中、术后根据病情需使用自费进口吻合器、闭合器及相关自费药品。
19. 其他不可预知的意外情况。
20. 上述意外及并发症一旦出现, 均会对患者造成痛苦, 严重时可危及生命。
21. 若患者术后病情危重, 需进入ICU病房进行监护, 费用较高。

在不影响您的疾病诊断和治疗的前提下, 我们将使用您就诊期间的病历资料, 并有可能使用剩余的血、尿样本及术后一小部分肿瘤组织标本用于临床和基础研究, 力争提高现有的诊治水平; 这有可能会对您的疾病的诊断、治疗、预后判断有所帮助, 但我们保证这些研究不增加您的额外费用, 并严格保护您的个人信息及隐私不外露。如不同意有权予以拒绝。



中国医学科学院肿瘤医院  
Cancer Hospital Chinese Academy of Medical Sciences

## 手术知情同意书

姓名: [REDACTED]

病案号: [REDACTED]

我明确知道, 基于本人疾病状况及上述术前诊断, 医生考虑认为有必要实施上述手术, 本人不同意替代治疗方案, 要求手术以达到对本人疾病进一步诊疗的目的。

我知道, 将由王成锋等医生为我实施上述手术, 医生向我解释过上述手术的必要性及存在医疗上难以预知和/或无法避免的风险。

我理解所有的手术均含有一定的风险, 其中包括出血、感染、其他器官损伤及突发心肺功能障碍以及其他意外情况, 一旦出现上述风险可能导致危及生命和健康的严重后果, 医生将会采取其他相应的诊疗措施。

我理解在手术过程中有可能出现一些未曾预料的情况及意外, 医生将会根据医学专业知识和经验决定相应的诊疗措施, 非常必要时会实施上述手术外的其他手术。

我理解将有疾病和医疗上不可确定的因素导致本次手术无法达到预期的目的和效果。

中国医学科学院肿瘤医院是一家三级甲等肿瘤医院专科医院, 所从事的医疗活动有义务严格遵循国家有关的法律、法规和诊疗护理的规范要求。我同意在这家医院诊疗过程中引起的任何争议将按照国家有关的法律, 法律所提供的途径解决。

我明确表示, 同意接受本次手术。

患者签名: [REDACTED]

日期: 2018.1.16

(应由患者本人签名, 如果患者本人无法签名, 可由患者法定代理人、近亲属及关系人签名, 同时注明与患者关系, 并附上授权委托书。)

医师签名: [Signature]

日期: 2018.1.16

(应由与患者及其代理人进行谈话的医师, 包括手术者、手术者委托的参与本手术的医师签名。)