

授权委托书

委托 [] 作为我在解放军总医院诊疗期间的代理人，
代我行使诊疗工作中涉及病情、治疗措施、医疗风险、医疗费用等事宜的
知情同意权利。

委托人姓名：

性别：女 年龄：63

工作单位：

职业：职工 住址：北京市海淀区有医院

身份证号码：

受委托人姓名：

性别：女 年龄：37

工作单位：

职业：职员 住址：海淀区知国

与委托人的关系：母女

电话：

身份证号码：

委托人签名：

受委托人签名：

2017年9月21日

中国人民解放军总医院 检查、治疗（手术）志愿书

门诊号：

住院号：

门诊、住院科室：肝胆外二科一病区

姓名		年龄	63岁	性别	女	职别	退休	单位	无
病情摘要	上腹部疼痛不适1月，PET/CT:1、胰头低密度结节，呈环形高代谢，考虑胰腺癌；胰体类圆形低密度影，无异常代谢，考虑良性，囊肿或囊腺瘤可能。2、肝多发高代谢灶，考虑转移瘤。								
初步诊断	1. 胰腺钩突占位并肝转移 2. 胰体囊腺瘤 3. 高血压								
处理建议	建议行开腹胰腺肿瘤粒子置入术+肝脏肿瘤活检术 经治医师签名：熊洋 主治医师签名：刘渠								
预后及后果	<p>开腹胰腺肿瘤粒子置入术+肝脏肿瘤活检术是对胰腺占位治疗方法之一，有助于对[胰腺癌晚期]的治疗。但由于医学科学的特殊性和个体差异性，在手术过程中及后期有可能出现：</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 麻醉并发症，严重者可致休克，危及生命； 2. 具体术式视术中探查情况而定，可能要改变手术方式，因病变广泛转移，无法手术行姑息性治疗，或仅行探查手术等； 3. 术中损伤神经、血管及邻近器官，如：脾、胃肠道、肾脏、肾上腺等；术中大出血，导致失血性休克，严重者死亡； 4. 姑息性手术不能切除病灶，肿瘤存留，术后复发；肿瘤切除术后复发，远处转移； 5. 术后手术部位出血，可能需要行二次手术； 6. 胰瘘、胆瘘；根据术后病检，决定下一步治疗方案；放射性粒子造成周围脏器损伤；放射性肠炎等 7. 术后胃排空障碍，出现术后腹胀、恶心、呕吐；术后胆瘘；术后消化吸收功能障碍，导致顽固性腹泻等； 8. 术后腹膜炎，腹腔感染，腹腔脓肿；肠粘连，肠梗阻； 9. 术后伤口渗血、出血；伤口积液、感染、裂开、延迟愈合或不愈合，瘘管及窦道形成，切口疝； 10. 术后急性肾功能衰竭，肝功能衰竭；术后门静脉系统血栓形成；以致肺栓塞、脑栓塞或其他部位栓塞；多脏器功能衰竭（包括弥漫性血管内凝血）水电解质平衡紊乱；诱发原有疾病恶化； 11. 晚期恶病质，相关并发症发生；日后黄疸加重，行介入治疗； 12. 如果卧床时间较长可能导致肺部感染，泌尿系统感染，褥疮，深静脉血栓及肺栓塞、脑栓塞等； 13. 其它目前无法预料的风险和并发症。 14. 如果发生并发症，治疗费用高昂 								

患者本人 或亲属及 患者组织 意见	<p>同意选择(开腹胰腺肿瘤粒子置入术+肝脏肿瘤活检术)并对上述可能发生的后果明知。 <input checked="" type="checkbox"/>本人自愿 <input checked="" type="checkbox"/>同意对姜涛进行(开腹胰腺肿瘤粒子置入术+肝脏肿瘤活检术)。如果发生了上述情况,表示理解。</p> <p>患者: [REDACTED] 联系方式: [REDACTED] 2017年9月21日</p> <p>患者亲属: [REDACTED] 关系: 母女 电话: [REDACTED] 年 月 日</p> <p>单位负责人: [REDACTED] 职务: [REDACTED] 电话: [REDACTED] 年 月 日</p>		
科主任 意见	科主任签名: 年 月 日		
临床部 意见	年 月 日	医务 处意 见	年 月 日
医务部 或院领导 审批意见	年 月 日		

中国人民解放军总医院

手术中冰冻切片病理检查知情同意书

门诊、住院科室：肝胆外二科一病区

门诊号：

住院号：

手术中冰冻切片病理检查是将切下的病变组织在冰冻切片机中迅速冷冻后制成病理切片，由病理医师即刻在显微镜下检查，做出病理诊断，主要目的是：(1)帮助判断病变的性质。如：炎症、肿瘤或其它性质的病变；如果是肿瘤，则需进一步判断是良性还是恶性肿瘤。(2)帮助判断切除肿瘤组织的边缘是否有残留的癌组织。(3)帮助辨认手术切除组织。(4)判断手术切除的淋巴结中有无转移的癌细胞。冰冻切片病理诊断结果作为术中会诊意见提供给临床医生，临床医生将其作为重要的参考依据决定进一步手术的方式和范围。

与常规石蜡包埋病理切片相比，冰冻切片诊断的局限性是：(1)冰冻切片质量较差，诊断准确率低于常规石蜡切片。(2)在做冰冻切片采取活检组织时，有造成肿瘤种植的可能，特别是在甲状腺和肺等实质器官。(3)术中冰冻切片技术不适用脂肪组织和骨组织。(4)某些疑难病例和交界性病例有时在石蜡切片诊断都很困难，需要做免疫组化和电镜观察，仅凭冰冻切片难以确定诊断。(5)冰冻切片取材局限，有时局部组织不能代表整个标本。因此，有的病例冰冻切片组织象和手术切除大标本的石蜡切片组织象相差很远，甚至造成假阴性诊断。(6)病变组织在冰冻过程中不可避免地形成冰晶，以及组织处理和诊断时间紧迫等技术因素所限，“冰冻”诊断的准确率有一定的局限性，有可能与最终的“常规”病理切片诊断不相符合，最后的病理诊断应以“常规”病理诊断为准。

我已仔细阅读并了解上述关于“冰冻”病理诊断的作用及其局限性，同意对_____实施术中切除的病变组织进行冰冻切片快速病理检查。

患者本人或亲属签名：

临床主管医师签名：

2017年9月21日

2017年9月21日