

重庆医科大学附属第一医院
The First Affiliated Hospital, Chongqing Medical University
肠道手术知情同意书

尊敬的患者、患者家属或代理人：

您好！
根据您的病情，有手术指征，医生特向您详细介绍和说明如下内容：术前诊断、手术名称、手术目的、术中或术后可能出现的并发症、手术风险及替代治疗方案等，帮助您了解相关知识和病情，作出选择。

姓名	
病区	
床号	

【术前诊断】1. 肠癌；2. 腹部包块；皮下脂肪；3. 阑尾炎伴肠系膜淋巴结；4. 直肠癌术后，乙状结肠造瘘；5. 右侧腹股沟疝；6. 胆管炎；7. 左侧腹股沟疝。

【建议手术名称】：腹腔镜下乙状结肠切除术+乙状结肠造瘘术+乙状结肠造瘘术+乙状结肠造瘘术。

【手术目的】

☐ 切除肿瘤；

☐ 切除病变的肠管，包括切除肠管的淋巴结，切除肠系膜淋巴结、炎性结节等；

☐ 重建肠道连续性，包括行肠吻合术、造瘘术、近端肠造瘘术等。

【不手术可能发生的后果】：无法明确诊断导致治疗延误，错失手术治疗时机导致严重后果，保守治疗无效，肠化道的穿孔、出血、梗阻等。

【替代治疗方案】除上述方案外，根据您的病情，目前我院还有以下替代治疗方案：

☐ 保守治疗：主要是禁食水、胃肠减压、抗感染等。

【医疗方案选择】在向您介绍各治疗方案并告知利弊后，您方基于自身病情需要，经慎重考虑，自愿选择行 腹腔镜下乙状结肠切除术+乙状结肠造瘘术+乙状结肠造瘘术+乙状结肠造瘘术。

【就您方选择的医疗方案术中或术后可能出现的并发症、手术风险及其他情况】

1. 任何手术及麻醉都存在风险，甚至危及生命。

2.

3) 术中需解剖位置及关系变异手术式。

4) 术中因病变累及淋巴结、血管及邻近器官；

5) 伤口积液、感染、裂开、延迟愈合或不愈合，瘘管及肠造口瘘、切口感染。

6) 术中、术后伤口出血、出血。

7) 术中不慎切净淋巴结，或肿瘤残存，术后复发；

8) 术后手术部位出血，可能需要二次手术；

9) 术后腹膜炎、腹腔脓肿；

10) 吻合口瘘、漏；

11) 肠粘连、肠梗阻；

12) 营养不良、体重减轻、贫血、腹泻和脂肪泻、代谢性骨病；

13) 肠穿孔；肠血管意外、肠坏死；

14) 呼吸并发症、肺不张、肺感染、胸腔积液、气胸等。

患者签字

(请患者或代理人注意: 请认真阅读并理解以上内容, 并做以下声明“选择”)

我(患者/代理人) 同意接受医生建议的手术方案, 自愿承担手术风险, 并授权医生, 在术中或术后发生紧急情况时, 为确保本人的生命安全, 按照医疗常规予以紧急处理, 更允许选择最适宜的手术方案实施必要的措施; 对切除的病变器官, 组织等标本进行处理(包括病理学检查、细胞学检查和医疗废物处理或科学研究等)。

☐ 我 (患者/代理人) 接受该手术方案, 并且愿意承担因施行手术而发生的一切后果。

患者或代理人签字: [Redacted Signature]
亲属签字: [Redacted Signature]
患者无法签名时, 签字时间: 2017年11月16日18时11分 签字地点: 医生办公室

备注: 如果患者或委托代理人拒绝签字, 请医生在此栏中说明。

患者签字: [Redacted Signature]

重庆医科大学附属第一医院