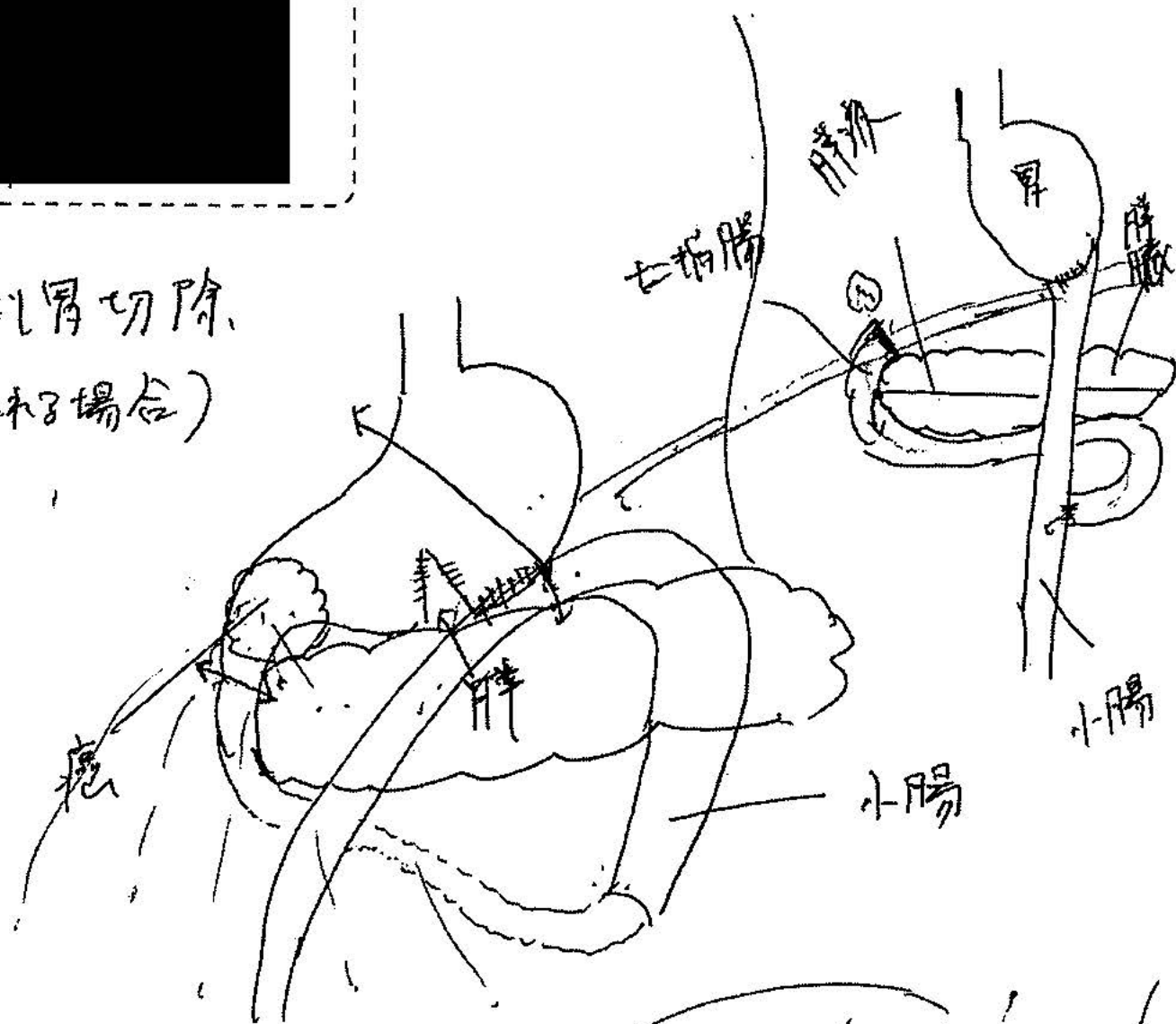


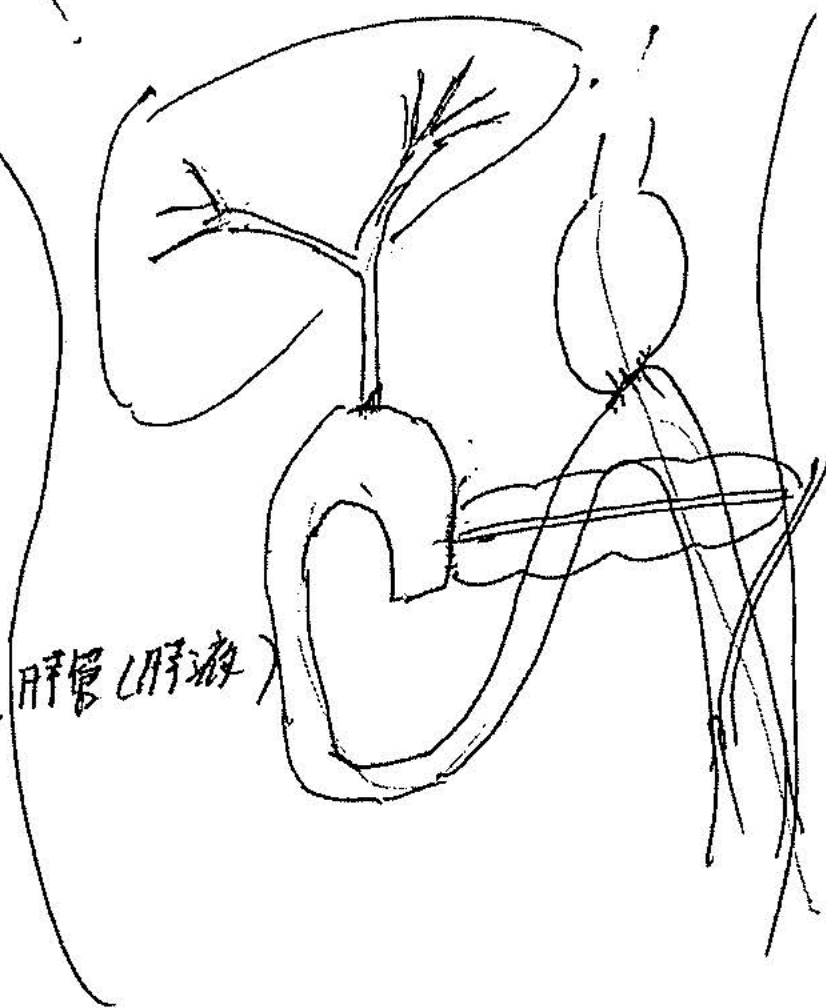
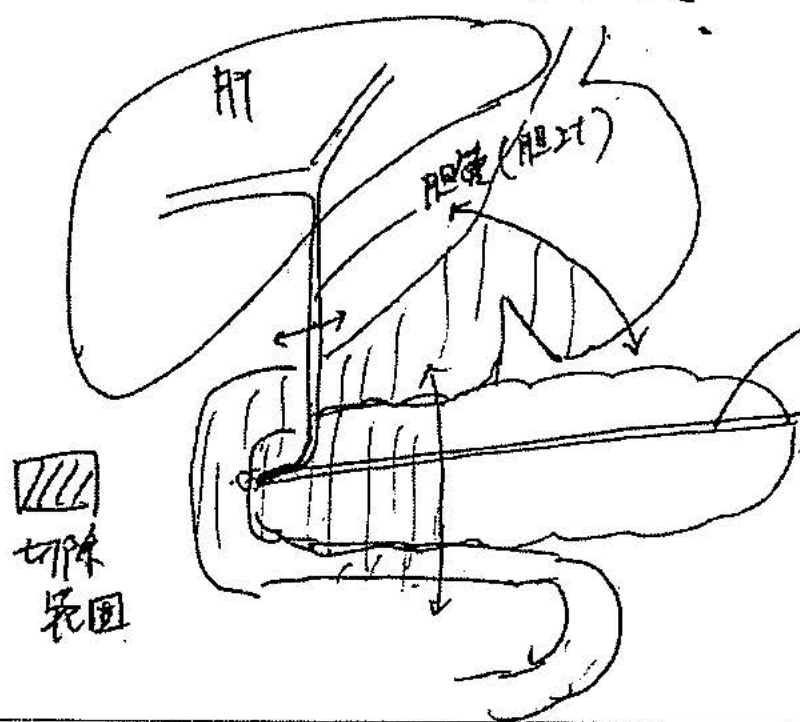


INPRINTER

① 幽門側胃切除
(脾臓が離れた場合)



② ① + 脾頭十二指腸切除
空腸瘻



平成 22 年 3 月 24 日

外科

説明者

由良 昌大



(自署なら不要)

手術・検査・治療内容等説明・同意書

私は、患者 [redacted] 様に対して、下記手術・（H I V含む）検査・麻酔・治療の必要性、危険性、及び合併症などについて、次のように説明いたしました。

① 手術・検査・治療等の名称

進行胃癌・膵浸潤の可能性あり 全身麻酔、硬膜外麻酔下にて
幽門側胃切除

膵臓浸潤の状況によっては膵頭部十二指腸切除の可能性あり

播種などの状況によっては試験開腹で終わる可能性もあります

② 説明内容

合併症：

出血（輸血の可能性あり）、膵液瘻、胆汁漏、縫合不全、血栓、肺塞栓、重要臓器障害（心肺腎肝脳）、感染（創部感染、腹腔内膿瘍）、吻合部狭窄、死亡

③ 個人情報の使用

当院では、手術や検査に関する画像や検査結果の情報を教育、研究、診療材料の選定で使用いたします。なお、患者様の個人情報につきましては、「平塚市個人情報保護条例」に基づいて、適正に管理しております。

..... R2 年 3 月 24 日

..... 外 科 医師 由良昌大 印

私は、上記の説明を受け、同意しました。

また、上記実施中に必要な操作と、これらの目的にかなった全身、またはその他の麻酔を受けることも併せて同意しました。

..... 2020 年 4 月 1 日

○ 患者氏名.....

住 所.....

○ 親族または代理者（親権者・父母・配偶者・兄弟姉妹・保護義務者・法定代理人・その他_____）

氏 名.....

住 所.....