

首都医科大学附属北京世纪坛医院
肿瘤细胞减灭术+腹腔热灌注化疗知情同意书

患者姓名 性别女 年龄 病案号

疾病介绍和治疗建议

医生已告知我患有卵巢恶性肿瘤，需要在全身麻醉下进行肿瘤细胞减灭术+腹腔热灌注化疗。

腹部伤可分为闭合伤和开放伤两大类。闭合伤可以仅累及腹壁，也可以累及腹腔内脏器。开放伤按照腹膜是否破损又分为穿透伤和非穿透伤。

常见的穿透伤有刺伤、枪弹伤等。小肠、结肠、肝和胃最容易受累。

常见闭合伤有撞击伤、打击伤、坠落伤、挤压伤等。最常伤及的器官是肝、脾、肾和小肠。

手术潜在风险和对策

医生告知我剖腹探查手术可能发生的一些风险，有些不常见的风险可能没有在此列出，具体的手术术式根据不同病人的情况有所不同，医生告诉我可与我的医生讨论有关我手术的具体内容，如果我有特殊的问题可与我的医生讨论。

1.我理解任何手术麻醉都存在风险。

2.我理解任何所用药物都可能产生副作用，包括轻度的恶心、皮疹等症状到严重的过敏性休克，甚至危及生命。

3.我理解此手术可能发生的风险和医生对策：

(1) 麻醉并发症，严重者可致休克，危及生命；

(2) 术中根据探查发现确定术式；

(3) 术前诊断不明，或不排除恶性肿瘤可能，具体术式视术中情况而定，可能要改变手术方式，扩大手术范围；

(4) 术中发现肝、脾等实质器官或大血管损伤所致大出血、失血性休克，严重者导致死亡；

(5) 术后急性及慢性进行性肝功能衰竭，肝昏迷（肝性脑病），出现腹胀、恶心、呕吐、顽固高热、顽固腹水等，严重者死亡；

(6) 术中因解剖位置及关系变异变更术式；

(7) 术中损伤神经、血管及邻近器官，如：胆管、骨、小肠、结肠、肾、肾上腺、膈肌等，致胆瘘、肠瘘、气胸等；

(8) 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；

(9) 手术不能切净病灶，或肿瘤残体存留，术后复发；

(10) 术后手术部位出血，可能需要行二次手术；

(11) 呼吸并发症：肺不张、肺感染、胸腔积液、气胸等；

(12) 心脏并发症：心律失常、心肌梗死、心衰、心跳骤停；

(13) 血栓性静脉炎，以致脑梗塞、肺栓塞或其他部位栓塞；

(14) 多脏器功能衰竭（包括弥漫性血管内凝血）；

(15) 水电解质平衡紊乱；

(16) 诱发原有疾病恶化；

(17) 因病灶或患者健康的原因，终止手术；

(18) 术后胃肠道出血，应激性溃疡，严重者死亡；

(19) 术中大出血，导致失血性休克，严重者死亡；

(20) 术后肝肺综合症，呼吸功能衰竭，严重者死亡；

(21) 术后肝肾综合症，肾功能衰竭，严重者死亡；

- (22) 术后膈下积液、脓肿和肝内感染;
- (23) 术后胸腔积液;
- (24) 术后腹腔内感染, 原发性腹膜炎;
- (25) 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;
- (26) 其它目前无法预计的风险和并发症。
- (27) 脾切除术后一过性血小板升高, 血栓风险, 暴发性感染, 以及脾热, 免疫功能紊乱等风险
- (28) 其他意外。

4.我理解如果我患有高血压、心脏病、糖尿病、肝肾功能不全、静脉血栓等疾病或者有吸烟史, 以上这些风险可能会加大, 或者在术中或术后出现相关的病情加重或心脑血管意外, 甚至死亡。

5.我理解术后如果不遵医嘱, 可能影响手术效果。

特殊风险或主要高危因素:

我理解根据我个人的病情, 我可能出现未包括在上述所交待并发症以外的风险:

一旦发生上述风险和意外, 医生会采取积极应对措施。

替代医疗方案(不同治疗方法、手术方式或检查方案的介绍)

根据我的病情, 医生告知目前医院主要有如下治疗方法、手术方式或检查方案

患者知情选择

● 我的医生已经告知我将要进行的手术方式、此次手术及术后可能发生的并发症和风险、可能存在的其它治疗方法并且解答了我关于此次手术的相关问题。

● 我同意在手术中医生可以根据我的病情对预定的手术方式做出调整。

● 我理解我的手术需要多位医生共同进行。

● 我并未得到手术百分之百成功的许诺。

● 我授权医师对手术切除的病变器官、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。

● **我授权医师对我的医疗相关资料进行科学研究。**

患者签名 (手印) 签名日期

如果患者无法签署知情同意书, 请其授权委托人/法定监护人在此签名:

患者授权委托人/法定监护人签名

与患者关系 签名日期

医生陈述

我已经告知患者将要进行的手术方式、此次手术及术后可能发生的并发症和风险、可能存在的其它治疗方法并且解答了患者关于此次手术的相关问题。

告知患者其相关医学资料可能用于科学研究, 并对个人信息进行严格保密。

医生签名 签名日期