



手术治疗知情同意书

患者姓名: [REDACTED]

性别: 男

年龄: 65岁

住院号: 01709250

病房号:

病床号: 1126-3

术前诊断: 左侧睾丸鞘膜积液、左侧睾丸鞘膜内肿物

拟行手术名称: 左侧阴囊肿物探查、左侧睾丸鞘膜切除术

手术中、手术后可能出现的并发症和手术风险等情况:

1. 患者发现左侧阴囊进行性增大入院, 行阴囊彩超提示: 左侧睾丸腔内可见一不均匀团块, 内部呈略强回声, 可在睾丸腔内移动; 左侧阴囊内见液性暗区, 积液包绕在睾丸周围, 液面宽50mm。同时患者行胸部CT检查提示肺部多发结节影, 不排除转移瘤, 同时消化系彩超提示肝内低回声肿物。患者目前阴囊内疾病不能明确, 有手术适应症, 根据术中探查情况决定具体手术方式。
2. 如果术中探查为交通性鞘膜积液, 则行鞘膜高位结扎术(需另行取腹股沟切口), 根据术中情况决定具体手术方式; 术后3个月内需保持大便通畅, 避免剧烈活动。
3. 术后左侧阴囊水肿、水肿, 二次手术的可能, 需一段时间恢复。
4. 术后左侧睾丸萎缩的可能, 影响男性功能及生育的可能。术中有切除左侧睾丸的可能。
5. 术后切口感染、切口不愈合, 若为恶性病变, 切口愈合不佳几率增加。
6. 术后鞘膜积液复发的可能, 若病理为恶性, 鞘膜积液复发几率增加。
7. 术中及术后出现心脑血管意外, 心衰、心梗、心脏猝死、脑出血、脑梗塞, 危及生命; 患者高龄、心脏彩超异常, 高血压、糖尿病病史, 上述风险增加, 严重危及生命、死亡。
8. 术中及术后出血, 失血性休克, 需输血治疗, 必要时二次手术。
9. 术后卧床, 可出现下肢静脉血栓形成, 肢体坏死、肺栓塞, 危及生命的可能, 术后家属加强下肢护理, 鼓励病人下床活动。
10. 术后坠积肺炎、高热, 应鼓励患者咳嗽、咳痰。肺CT提示支气管炎、双肺散在少许炎变, 上述风险增加, 严重呼吸衰竭, 危及生命、死亡。
11. 术后泌尿系统感染、发热, 患者术前尿白细胞高, 上述风险增加。
12. 患者彩超提示左侧附睾囊肿, 根据探查情况决定具体手术方式。
13. 患者糖尿病, 术中及术后可能出现高血糖、低血糖昏迷, 严重危及生命、死亡; 术后感染、切口愈合不良、出血、心脑血管意外风险增加, 家属应充分认识, 并承担手术风险。
14. 患者彩超提示肝内低回声肿物, 建议进一步检查: 胆囊息肉、副脾, 术后进一步检查腹部增强CT, 根据结果继续相关科室诊治, 定期复查, 此次手术不予处理。
15. 患者前列腺体积增大, PSA略高。术后定期复查。
16. 根据术中探查, 可能性快速病理检查, 快速病理存在误差, 病理回报为恶性, 有肿瘤复发和转移的可能。家属应充分认识, 并承担风险。
17. 根据术中情况决定具体手术方式。

可替代的术式或诊疗方案:

- 1、观察等待;
- 2、内科治疗;
- 3、穿刺抽液。

告知者(签字盖章):

[REDACTED]


患者签名:

第 1 页

[REDACTED]



手术治疗知情同意书

我同意选择 左侧阴囊囊肿摘除左侧睾丸鞘膜切除术 手术（诊疗）方案，手术中可能出现的危险、并发症等情况，张永松/张永松
医师已向患者本人（患者家属）告知交待，患者方面充分考虑和理解可能遇到的风险，经权衡利弊，同意
选择并接受该项诊疗服务。接受手术过程中，如遇不能独立行使知情同意权力的情况，同意由代理人代行
知情同意权，具体委托见《患者知情同意权授权委托书》。
患者签字或画押：
（代理人签字或画押：  ）

以上告知已清楚 同意手术