

姓名: [REDACTED]
性别: 女
年龄: 34岁

甘肃省人民医院

科室名: 普外二科
住院号: [REDACTED]
床位号: [REDACTED]

手术病人知情同意书

一、病人其它信息 联系电话: [REDACTED]

单位或住址: [REDACTED]

二、手术相关信息

- 1、术前诊断: 肝血管瘤
- 2、手术方案: 肝部分切除术(尾状叶和肝左叶)
- 3、手术名称: 肝部分切除术
- 4、麻醉选择: 全身麻醉
- 5、拟手术时间: 2019年9月6日20:26:13
- 6、拟参加手术人员: [REDACTED]

三、围手术可能出现下列情况:

1、术中风险:

(1) 意外出血严重者可造成失血性休克及死亡;(2) 感染;(3) 神经、血管损伤及出现的相应症状;(4) 因病变广泛或意外情况不能按预设手术方案进行;(5) 病灶无法切除或完全切除;(6) 周围脏器损伤;(7) DIC;(8) 体外循环意外;(9) 死亡;(10) 麻醉意外(呕吐与窒息、神经功能障碍、呼吸抑制、麻醉药严重过敏或毒性反应、严重心律失常、呼吸、心搏骤停);(11) 其它意想不到的情况

2、术后风险:

(1) 切口感染或不愈合;(2) 迟发血肿;(3) 血管栓塞及血栓形成;(4) 多器官衰竭 等等

3、专科风险(该术中可能发生的风险):

1. 拟行肝部分切除术;若术后病理回报提示患者为肝恶性肿瘤则术后继续行抗肿瘤治疗2. 肝肿瘤复发、转移3. 术后腹腔粘连、肠梗阻、腹腔迟发性出血4. 术中周围损伤,肾脏、胆囊、小肠、结肠5. 手术切除范围大,患者术后肝功能下降、障碍无法代偿,肝性脑病,凝血功能障碍,肝肾综合症、肝衰竭等6. 术后胆瘘,腹腔感染,腹腔积液,胸腔积液;7. 术中根据具体情况决定手术方式;8. 损伤胆管或者Mirizzi综合征导致修补胆总管、留置T管、胆管狭窄;9. 术后胆漏致腹膜炎等,严重需二次手术;10. 中转开腹可能;11. 术后病检恶性,进一步治疗;12. 术后转ICU继续治疗可能;13. 术中出血多,需输血可能;15. 其他难以预料的风险。

该患者在手术、麻醉和抢救过程中随时可能发生医生提及的上述情况进一步恶化,甚至威胁生命。患者、家属及单位对在抢救过程中可能出现的病情变化,术中、术后的严重后果表示理解,同意手术。

患者(或家属)签名: [REDACTED]

与患者关系: [REDACTED]

医师: [REDACTED]

2019年9月6日20:26:13

2019年9月6日20:26:13

明白手术风险,同意手术