

腹膜后肿物手术知情同意书

患者姓名		性别:	女	年龄:	49岁	病历号:	
------	--	-----	---	-----	-----	------	--

疾病介绍和治疗建议

医生已告知我患有 嗜铬细胞瘤(右侧肾上腺)，需要在麻醉下进行 右侧肾上腺嗜铬细胞瘤切除术 手术。

腹膜后肿瘤主要来自腹膜后间隙的脂肪、疏松结缔组织、筋膜肌肉、血管神经、淋巴组织以及胚胎残留组织等。约80%的肿瘤是恶性的。不同病人差异很大，临床表现多种多样，主要包括：①占位症状，腹部胀满感，上部巨大肿瘤可影响呼吸，有时肿瘤有内出血、坏死、可突然增大，症状加剧，并可出现剧烈疼痛；②压迫症状，因压迫胃肠道、泌尿系统、神经、血管和淋巴管等，可出现恶心、呕吐、排便习惯改变、里急后重、肠梗阻、尿频、尿急、肾积水、疼痛或麻木、阴囊及下肢水肿、腹壁静脉曲张等；③全身症状，腹膜后肿瘤发展到一定时期，也会出现体重减轻、食欲下降、发热、乏力甚至恶病质等；④有内分泌功能的腹膜后肿瘤会有相应内分泌紊乱症状。不同类型的腹膜后肿瘤预后差别很大，但绝大多数如不治疗预后较差。

腹膜后肿瘤需采取以手术切除为主的综合治疗。手术主要目的为切除肿瘤，改善症状。腹膜后肿瘤的预后主要取决于其恶性程度，以及能否根治性切除。

手术潜在风险和对策

医生告知我腹膜后肿物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，具体的手术方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：
 - 1) 麻醉意外、心脑血管意外；
 - 2) 术中大出血，导致失血性休克，严重者死亡；
 - 3) 术后出血，需二次手术；
 - 4) 损伤胰腺，致胰皮肤瘘；
 - 5) 损伤胆道，致胆瘘；
 - 6) 损伤胃肠道，致肠瘘；
 - 7) 损伤脾脏、膈肌，女性子宫、卵巢、输卵管；
 - 8) 肾、输尿管、膀胱损伤；
 - 9) 术后腹膜后血肿、感染，严重者死亡；
 - 10) 术后胃排空障碍，出现术后腹胀、恶心、呕吐；
 - 11) 术后胃肠道出血，应激性溃疡，严重者死亡；
 - 12) 术后成人呼吸窘迫综合症（ARDS）；
 - 13) 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；
 - 14) 肿瘤切除术后复发，远处转移；
 - 15) 如果卧床时间较长可能导致肺部感染，泌尿系统感染，褥疮，深静脉血栓形成及肺栓塞、脑栓塞等；
 - 16) 其它目前无法预计的风险和并发症。
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

陕西省人民医院

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，我可能出现以下特殊并发症或风险：

一旦发生上述风险和意外，医生会采取积极应对措施。

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。

患者签名： 签名日期： 2019 年 1 月 10 日

如果患者无法签署知情同意书，请其授权的亲属在此签名：

患者授权亲属签名： 患者关系： 签名日期： 2019 年 1 月 10 日

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。

医生签名： 签名日期 2019 年 1 月 10 日