

# 承德医学院附属医院

## 手术同意书

姓名: 性别: 女 年龄: 40 岁 科别: 胃肠外科 床号: 17 床 病案号:

术前诊断: 1、直肠癌; 2、肠不全梗阻; 3、高血压病, 3级, 很高危; 4、心律失常, 房性期前收缩, 房性心动过速; 5、脑梗死; 6、双侧胸腔积液;

手术名称: 腹腔镜直肠癌根治术 拟行切口: 下腹

术前患者准备: 术区备皮、术前禁食水、术前预防性应用抗生素

麻醉方式: 静吸复合麻醉 手术者:

向患者或家属或授权(法定)代理人交代术中或术后可能出现的并发症及手术风险:

1、麻醉意外、心脑血管意外; 2、依据术中探查结果决定具体术式: 腹腔镜辅助直肠癌根治术, 腹腔镜辅助直肠癌根治术(超低位保肛+预防性造瘘术); 姑息性切除术; 经腹会阴联合切除+乙状结肠永久性腹壁造瘘术; 联合脏器切除(输尿管、膀胱、精囊腺、前列腺、小肠等)术; 若肿瘤浸润严重, 不能切除肿瘤, 行短路手术或小肠、结肠造瘘术可能; 放弃手术可能; 中转开腹可能; 3、建立穿刺孔时致腹腔内血管损伤、难以控制的出血、渗血危及生命; 4、因解剖变异等原因造成腹腔脏器损伤(肠管、膀胱、输尿管等); 5、制造气腹致皮下气肿, 气体栓塞, 高碳酸血症; 6、术中血管神经副损伤, 术后性功能障碍可能; 邻近脏器损伤(损伤输尿管、十二指肠、肾、肾上腺等), 失血性休克, 危及生命等; 7、术后腹腔感染, 腹腔出血可能; 8、术后吻合口溃疡、出血, 吻合口瘘可能性大, 有二次手术可能, 严重时危及生命可能。吻合口狭窄可能; 9、术后粘连性肠梗阻, 可能需二次手术; 10、术后大便次数增多; 11、术后切口感染, 脂肪液化, 切口裂开; 12、术后肿瘤复发、转移; 13、术后肺内感染, 下肢深静脉血栓形成, 脑梗死、肺栓塞可能; 14、因患者留置尿管后有泌尿系感染可能。15、术后排尿困难、尿潴留可能; 16、术后有转入ICU病房的可能; 17、术中应用一次性吻合器, 价格昂贵; 18、本次手术不处理结肠息肉, 术后可行内镜下治疗; 19、术中术后出现其他难以预料的意外情况及并发症。

替代方案: 化疗或靶向治疗

医务人员陈述:

我已经告知患者或授权(法定)代理人将要进行的手术或操作方式、此次手术或操作术中、术后可能发生的并发症和风险、可能存在的其他治疗方法并且解答了患者或授权(法定)代理人关于此次手术或操作的相关问题。

告知医生签字: 刘大为 签字时间: 2019.1.20

患者、患者家属或患者的法定监护人、授权委托人意见:

我(或患者的法定监护人)已年满18岁且具有完全民事行为能力, 我的医生已经告知我将要进行的手术或操作方式、此次手术或操作术中、术后可能发生的并发症和风险、可能存在的其他治疗方法并且解答了我关于此次手术或操作的相关问题, 我理解上述内容并同意接受此手术或操作。

我(或患者的法定监护人)已年满18岁且具有完全民事行为能力, 我并未得到手术或操作百分之百成功的许诺。

我(或患者的法定监护人)已年满18岁且具有完全民事行为能力, 我授权医生对操作切除的病变器官、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。

患方签字:

签字时间: 2019.1.20