

温州医科大学附属第一医院 术前小结、手术知情同意书

姓名

医生对病人/病人的父母或监护人/病人的委托人所作的解释和有关人员签署详列如下：

一、简要病情：

1. 张海燕，女，59岁，（无业，温州人）27年前当地医院行子宫全切除术，1年前当地医院行腹腔镜胆囊切除术，既往高血压4年，规律口服苯磺酸氨氯地平片 1片/天，自述控制可。
2. 此次因“上腹痛伴吞咽困难半年。”入院。
3. 专科查体：全腹轻压痛，脐周压痛明显，肝脾肋下未及肿大，胆囊区无压痛，Murphy征阴性，震水音阴性，移动性浊音阴性，肠鸣音4—5次/分；肛检未触及异常结节。四肢活动可，NS（—）。
4. 辅助检查：2014-08-03胃镜：贲门占位（癌？）2014-08-05病理：1、“胃角”腺癌。2、“贲门下”腺癌。2014-08-06CT：贲门-胃小弯壁增厚伴肝胃韧带区淋巴结肿大，请结合临床；右肝囊肿；左肾上腺增粗，请结合临床；右侧输尿管上段结石伴右肾积水；左肾小囊肿。2014-08-03肠镜：结肠息肉内镜下治疗。

二、手术及适应症：

1、病人的诊断/适应症：

胃恶性肿瘤
(右)肾积水伴肾输尿管结石
(双)肾结石
胆囊切除术后状态
子宫切除术后状态
冠状动脉缺血
高血压

2、病人接受的手术名称（或性质）和方式：

胃癌根治术

3、手术的目的：

探查腹腔，明确病情，尽可能切除肿瘤病灶，并行局部淋巴结清扫，达到根治性效果。

三、与手术有关的风险及并发症：

- 1、术中可能发生不可避免的邻近器官/血管/神经损伤、难以控制的大出血。
- 2、可能情况变化导致手术进程中断、更改手术方案或再次手术。
- 3、若发生严重并发症如心跳呼吸骤停，病人可能在术中或术后死亡（或无法挽回的脑死亡）。
- 4、术后手术区可能出现出血、感染、切口裂开等术后并发症。
- 5、术后可能出现肺部，严重时出现全身感染、脏器功能衰竭（包括DIC）、水电解质平衡紊乱。
- 6、腹部及下肢深静脉可能出现血栓，如血栓脱落流到肺部，可能危及生命，此并发症并非罕见。或者循环系统可能出现其他问题，如心肌梗塞、心律失常或脑卒中。
- 7、可能诱发原有或潜在疾病恶化。
- 8、术中的快速冰冻切片，初步判断病变性质，为临床医师提供术式选择及手术范围的依据。但该方法尚存在一定的局限性，术中冰冻切片病理诊断与术后的病理诊断可能存在不符的风险，患者及家属均应知晓。
- 9、如分泌物、呕吐物、出血、喉水肿导致呼吸道阻塞，可能出现窒息而危及生命。

10、除上述情况外，本次手术还可能发生下列情况：

具体手术方式需根据术中探查结果决定：1. 尽可能行根治性手术，手术需切除全胃，消化道重建，重建方式术中决定；2. 但若已明显晚期，有可能仅能姑息切除甚至剖腹探查即开关手术可能或姑息手术可能；3. 术中肿瘤累及相应脏器、血管、神经等需联合侵犯之脏器、血管、神经等一并切除可能；4. 术后可能出现腹腔内出血感染、积液、肠粘连梗阻、吻合口瘘、梗阻、出血，再次手术可能；5. 术后多脏器功能衰竭转ICU重症监护可能；6. 术后消化道功能紊乱、长期呕血黑便，呕吐腹泻或贫血、营养不良、生活质量不佳等可能；7. 术后可能效果不佳甚至肿块复发转移；8. 术中高频电刀等损伤邻近脏器可能；9. 术后切口出血、感染、可能；10. 术后呼吸道痉挛、感染至肺部感染可能；甚至呼吸功能不佳继发衰竭需转入ICU可能；患者术前检查提示心律失常，术后继发心脑血管并发症可能；如心肌梗死、心律失常加重、急性心衰、脑血栓、脑出血可能；术后继发下肢静脉血栓形成，肺栓塞可能；甚至危及生命可能；11. 术中探查盆腔，若怀疑有种植转移，准备请妇科医生台上会诊，具体治疗方式视术中请求而定，有卵巢切除可能，13. 其他不可预知的并发症。

温州医科大学附属第一医院

术前小结 手术知情同意书

姓名

11、可能出现其它无法预料或不能防范的并发症。

四、在手术过程中可能需要的其他治疗：（如手术中出现未谈及的治疗则由医师当面说明）
其他治疗包括：

视术中情况而定

患者/法定监护人/委托代理人签名

谈话医生签名：

周珠哈

周珠哈

五、替代医疗方案（不同的治疗方案及手术方式介绍）：根据您的病情，目前我院主要有如下治疗方法和手术方式：
新辅助化疗

六、手术相关费用（术中可能使用的高值医用耗材及或自费、贵重药品，详见使用自费药品或高值医用耗材高值同意书）自费√ 部分自费√ 超过千元√

七、有关解释：

1、医学是一门科学，还有许多未被认识的领域。另外，患者的个体差异很大，疾病的变化也各不相同，相同的诊治手段可能出现不同的结果。因此，任何手术都具有一定的风险。有些风险是医务人员和现代医学知识无法预见、防范和避免的医疗意外，有些是能够预见但却无法完全避免和防范的并发症。

2、医生已解释病人所须手术的情况（包括诊断、预后、结果和并发症），亦解释手术和相关的安排，以及手术的益处、用途和各种风险对病人的影响。医生已回答病人/病人的父母或监护人/病人的委托人问到的手术风险，及可能的并发症、手术相关问题、其他治疗方法，并解释不接受手术的风险等。医生欢迎病人及其家属再提出任何问题。

3、医生已对目前手术作了相应的术前准备，安排了相关的防范措施；作为经治医生将以良好的医德医术为患者手术，严格遵守医疗操作规范，密切观察病情，及时处理、抢救，力争将风险降到最低限度，如术中出现需要与家属沟通的情况会及时与家属联系。

八、同意：

我，本同意书之签署人：

1、选择并同意/同意病人接受院方建议的手术；院方已如上所述向我详细解释此项手术目的、主要风险、可能引起的并发症等；并回答我提出的问题；我完全明白有关的解释和回答；我对可能的手术风险表示充分理解，愿意承担由于疾病本身或现有医疗技术所限而致医疗意外及并发症。

2、同意/同意病人在院方认为必须或有需要的情况下，接受其他或进一步的手术和治疗。

3、同意院方可用其认为适当的方式，处理由手术切除的身体器官或组织。

4、明白院方并不保证手术将由特定的医生进行，但此项手术将会由符合资格的医生进行。

5、同意上述手术在院方安排的时间进行，如有改期，本同意书仍然有效。

6、明白如果我有其它问题，可以向院方询问；我在签署这份文件后有权在手术实施前改变主意。

患者/法定监护人/委托代理人签名：

签署时间：2014-08-09 15:21

谈话医生签名：

周珠哈

周珠哈

签署时间：2014-08-09 15:21

注 意：本同意书具有法律效力，请签署人和医师充分沟通、仔细阅读、认真签署。