

手术知情同意书

姓名: [] 性别: 男 年龄: 45岁 科室: 特需外科

病案号: []

临床诊断: 1. 胆总管结石伴急性胆管炎 2. 十二指肠乳头异位开口 2、胆管扩张

拟行检查及治疗方案: 腹腔镜下胆肠吻合术(备中转开腹)

手术是一种高风险、高难度等治疗方法。鉴于当今医学科技水平的限制和患者个体特异性、病情的差异及年龄等因素,绝对安全又没有风险的手术是不存在的。又由于已知和无法预见的原因,本手术可能发生失败、并发症、损伤临近器官或某些难以防范和处理的意外情况。即使在医护人员已认真尽到工作职责和合理的注意义务的情况下。

手术仍有可能发生如下医疗风险:

1. 麻醉意外(如心律失常、心跳骤停、呼吸循环衰竭、过敏药物、呕吐、返流、误吸、窒息及相关并发症,具体由麻醉师解释)。
2. 术中依实际病情情况决定具体手术实施方案,如中转开腹可能,具体手术方式根据术中情况决定,如为恶性按恶性肿瘤手术原则处理。
3. 术中术后并发呼吸、循环、肝肾及其他器官功能衰竭,术中术后创面出血致休克,术中损伤周围重要组织及器官导致相应并发症。
4. 术中术后基础病及相应并发症发作或加重(如心脑血管意外等),必要时送ICU监护治疗。
5. 术后发生胆瘘、肠瘘、吻合口瘘、吻合口溃疡、吻合口狭窄、腹腔脓肿形成(肝上、膈下、肠间隙等部位)、肠粘连、肠梗阻等并发症可能需二次手术治疗。
6. 术后并发切口感染、积液、裂开、延迟愈合、瘢痕愈合。术后腹腔感染、肺部感染、泌尿系感染或全身感染(该患者属高危人群),出现感染性休克,甚至危及生命。
7. 术中结石完全取出困难可能、术后远期胆道复发结石,吻合口狭窄可能;
8. 术后根据病理结果确定后续治疗,可能需要行放疗化疗等后续治疗。
9. 其他当前无法预见的可能出现的意外及并发症。

医务人员将采取必要的预防和救治措施以合理的控制医疗风险,但由于现有水平所限,仍有可能出现不能预见,不能避免并不能克服的其他情况。一旦发生上述情况则可能导致患者不同程度的人身损害的不良后果。

上级医师: [] 主管医师: [] 时间: []

通过医务人员的详细解释,我已对该手术方法的性质、目的、危险性、必要性和出现医疗风险的后果及可供选择的其它治疗方法及利弊有了充分了解,并对其中疑问得到了经治医师的解答。经慎重考虑,现自主选择 同意 (同意/不同意) 已拟定的手术方案。

患者或代理人(关系: 夫妻)

签字: []

时间: 2018年12月02日