

吉林大学第二医院

手术知情同意书

姓名:

患者:

术前诊断: 直肠占位性病变 (转移可能性大)

拟行手术名称: 乙状结肠造口术 (可能性大)

手术中、手术后可能出现的手术并发症和手术风险等情况:

- 1、麻醉意外、心脑血管意外、呼吸心跳骤停, 危及生命-死亡。
- 2、术中术后大出血、失血性休克, 危及生命-死亡。
- 3、术中根据具体情况决定术式: 拟行腹腔镜探查术、直肠肿物活检术, 若术中发现肿物侵袭广泛, 或侵犯重要血管无法切除, 则可能行小肠或结肠造瘘术; 如术中发现肿物侵犯输尿管、膀胱、脾脏或其他脏器, 可能行开关术, 其它特殊情况, 术中另行交代。
- 4、由于肿物浸润、组织粘连、解剖变异等可能导致邻近组织器官损伤: 血管、神经、输尿管、膀胱、尿道、肾脏等。
- 5、术后腹腔内出血或吻合口出血, 需二次手术;
- 6、术后并发肠痿、胰痿、尿痿、胆汁痿; 肠造瘘口并发症--造瘘口粘膜炎症、周围皮炎、狭窄、肠脱出、疝形成或肠管坏死与回缩; 腹腔感染、腹腔脓肿、败血症、感染性休克; 肠粘连、粘连性肠梗阻, 必要时可能二次手术;
- 7、切口积液、感染、裂开、延迟愈合或不愈合, 瘘管及窦道形成, 切口疝, 必要时二次手术;
- 8、术后并发应激性溃疡, 消化道出血, 低蛋白血症、贫血, 营养不良, 肺部感染、肺不张, 急性肺栓塞, 急性心律失常、心肌梗死、心衰、心跳骤停, 急性心、肝、肾功能衰竭, 肝肾综合症, 成人呼吸窘迫综合症, 呼吸循环衰竭、多脏器功能衰竭 (包括DIC) -死亡;
- 9、术后有可能苏醒欠佳, 无法拔除气管插管, 需呼吸机辅助通气, 转入ICU科治疗;
- 10、由于卧床时间长可能导致肺部感染, 泌尿系感染, 褥疮, 深静脉血栓形成及肺栓塞、脑栓塞及其他部位栓塞等;
- 11、您的病理标本可能用于医学研究, 相关研究结果可能发表期刊杂志。

医生陈述:

我已详细告知患者/患者家属将要进行的手术的适应症、禁忌症, 手术前准备、拟采取的麻醉方式、此次手术及手术后可能发生的并发症及合并症、可能存在的其他手术方法及备选的替代治疗方案, 并且充分解答了患者关于此次手术的相关问题。

医生签名: 张凯



签名日期: 2019年 6月 23日

患者或患者家属陈述:

1. 医生已经告知我将要进行的手术的适应症、禁忌症, 手术前准备、拟采取的麻醉方式、此次手术及手术后可能发生的并发症及合并症、可能存在的其他手术方法及备选的替代治疗

患者/被授权人签名:

与患者关系: 夫妻

签名日期: 2019年 6月 23日

吉林大学第二医院

手术知情同意书

姓名:

方案, 并且充分解答了患者关于此次手术的相关问题。

2. 我同意并接受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。
3. 我理解我的手术需要多位医生共同参与。
4. 医生并未向我做出手术百分百成功的许诺。
5. 我授权医生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。
6. 其他: 无

患者或患者家属意见: (请患者/患者家属确认后逐字抄写以下内容)

“我对以上情况已充分知情了解。”

我对以上情况已充分知情了解

此文结束

患者/被授权人签名:

患者关系:

夫妻

签名日期: 2019年 6 月 23 日