



吉林大学白求恩第一医院

手术治疗知情同意书

患者姓名：
住院号：
术前诊断：
拟行手术名称：

性别：
年龄：
病房号：
病床号：

年龄：
病床号：

手术中、手术后可能出现的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；
- 2、术中根据探查情况决定术式：拟行左半肝切除术。根据术中情况决定术式，如血管瘤与胆管粘连严重，可能联合行胆管切除术，术中可能同时需联合切除周围脏器，如胃、十二指肠、结肠、肾脏、右侧肾上腺等；
- 3、患者血管瘤较大，术后肝功能一定程度受损，表现肝功能指标异常，大量腹水甚至肝功能衰竭；可能出现心衰、呼吸衰竭等，术后可能转入ICU呼吸机辅助治疗，费用较高；
- 4、患者肝血管瘤体积较大血供丰富，切除过程中出血可能性较大，需大量输血、术后二次手术，严重失血性休克，危及生命等；
- 5、术中副损伤：术中可能损伤血管、胃、十二指肠、肠管、胰腺、胆道、术中术后大出血、失血性休克，术后胰瘘、胆瘘、胃瘘、肠瘘、腹腔内感染，危及生命；可能需要二次手术；
- 6、患者术后可能需要长期卧床，容易导致肺部感染、深静脉血栓形成等；
- 7、术后肠粘连、肠梗阻、腹腔感染，二次手术；
- 8、术后可能出现切口感染、裂开、脂肪液化，延期愈合，切口疝；
- 9、患者肝占位性病变，考虑为良性，不排除恶性肿瘤的可能，具体性质待术后病理，如为恶性术后肿瘤可能复发、转移，需二次手术或综合治疗等；
- 10、术中可能需要应用血液制品，为自费药品。术后可能出现低蛋白，需要输入白蛋白；
- 11、肝脏血管瘤为良性肿瘤，但不除外术后有复发的可能性，可能需再次手术治疗等；
- 12、其他不可预料的并发症，如术后心脑血管意外、深静脉栓塞、肺栓；
- 13、患者切除肝脏可能作为供肝提供给终末期肝病患儿供活体肝移植使用。

可替代的术式或治疗方案：

保守治疗

告知者（签字盖章）：
2018年04月18日

患者意见：

我同意选择 手术（诊疗）方案，手术中可能出现的危险、并发症等情况，
医师已向患者本人（患方家属）告知交待，患者方面充分考虑和理解可能遇到的风险，经权衡利弊，同意选择并接受该项诊疗服务。接受手术过程中，如遇不能独立行使知情同意权的情况，同意由代理人代行知情同意权，具体委托见《患者知情同意权授权委托书》。

患者签字或画押：

（代理人签字或画押）

2018年04月18日

2018年04月18日



吉林大学白求恩第一医院

手术治疗知情同意书

患者姓名：
住院号：
术前诊断：
拟行手术名：

性别：
病房号：

年龄：
病床号：

手术中、手术后可能出现的并发症和手术风险等情况：

特别告知：（签字前请仔细阅读）

肝脏移植手术是一项系统复杂的高风险医疗过程，以至手术中和手术后可能出现许多难以预料的情况，请签字时慎重考虑。

肝脏移植手术中可能出现：

1. 麻醉意外，麻醉药物的不良反应。2. 手术探查中因某些原因肝脏移植术不能进行，肝移植手术将中止仅作剖腹探查。3. 手术中大出血；心肺肾等重要脏器的意外。4. 邻近周围脏器、血管、神经的意外损伤，可能会引起相应的并发症。5. 术中可能因供血不足，危及生命。6. 供体手术过程中可能损伤左外叶，无法行实施肝移植手术。

肝脏移植手术后可能出现：

1. 移植肝未能满足机体需要，表现为黄疸、腹水并进一步出现肝功能衰竭可能。同时凝血功能不能恢复而发生腹腔内大出血。

2. 重要脏器的并发症：心脏意外、肺部意外、肺部意外（急性肺水肿、肺栓塞、肺破裂等）、应激性溃疡和消化道大出血、肾功能衰竭及其他重要脏器衰竭等，以及其他难以预料的突发事件。

3. 外科并发症：肝流出道梗阻、门静脉栓塞、肝动脉栓塞或狭窄可能，胆道并发症包括胆瘘、胆道感染、胆道狭窄、胆道结石形成可能，以及肠瘘、肠梗阻等。

4. 感染并发症：各系统的细菌、真菌、结核、病毒、真菌的感染和一些特殊致病微生物的感染，包括伤口感染、腹腔感染、全身感染、败血症等。

5. 免疫并发症：移植肝的急性、慢性排斥反应，移植抗宿主。

6. 移植后患者需要终生规律性服用常规免疫抑制剂，特殊情况下为预防或治疗严重排斥反应，还可能需要使用某些昂贵的药物，但免疫抑制剂在发挥治疗作用的同时，又存在着一些毒副作用，如肝毒性、肾毒性、骨髓抑制等。

7. 为保证治疗质量，住院期间的药物原则上不得自带，特殊情况除外。

医疗声明：

医生将严格按照医疗工作制度及操作常规进行手术，尽最大努力保证手术顺利完成。但以上情况有时难以避免，有一定的手术医疗风险。现告知病人及其家属，以取得知情同意。若出现上述情况，病人可依据相关法规并通过一定的程序与医生和院方进一步交流。

特别声明：

可替代的术式或诊疗方案：

保守治疗

告知者（签字盖章）

2018年04月18日

患者签名：

第 页



吉林大学白求恩第一医院

手术治疗知情同意书

我同意选择 手术（诊疗）方案，手术中可能出现的危险、并发症等情况，
医师已向患者本人（患方家属）告知交待，患者方面充分考虑和理解可能遇到的风险，经权衡利弊，同意
选择并接受该项诊疗服务。接受手术过程中，如遇不能独立行使知情同意权力的情况，同意由代理人代行
知情同意权，具体委托见《患者知情 同意权授权委托书》。

患者签字或画押：

（代理人签字或画押：