

您好！

根据您的病情，建议您接受此手术治疗。医师特向您详细介绍和说明术前诊断、替代医疗方案、手术名称、手术目的、术中拟使用的高值医用耗材、术中或术后可能出现的并发症、手术风险等相关内容，帮助您了解有关知识，以便您做出知情同意的选择。

医师告知

【术前诊断】1、前列腺增生2、原发性肝癌混合型3、脾功能亢进4、膀胱逼尿肌无力(?)5、肝硬化伴食管胃底静脉曲张6、慢性乙型肝炎7、血小板减少

【替代医疗方案】根据您的病情，目前我院主要有如下治疗方法和手术方式：

经尿道前列腺切除术

【建议拟行手术名称】

经尿道前列腺激光切除术（备膀胱造瘘术）

【拟行手术日期】2021年07月20日

【手术目的】切除增生前列腺，解除排尿梗阻症状，改善生活质量

【拒绝手术可能发生的后果】排尿困难症状加重，影响膀胱功能、肾功能及生活质量

【患者自身存在高危因素】肝硬化、血小板低下、食管胃底静脉曲张

【可能使用的高值耗材】☐自费 ☒部分自费 ☐超过千元

【术中或术后可能出现的并发症、手术风险】

1. 麻醉意外；
2. 手术医师可能会在术中根据情况改变手术方式(不能切除，改行膀胱造瘘)；
3. 手术失败(尿道狭窄、电切镜无法置入)；尿道狭窄经扩张或切开处理后无法置入电切镜鞘，则放弃电切手术，如仅能进入电切镜内鞘，则需行膀胱造瘘后行电切手术；
4. 术中出血，如出血量较大时可引起低血容量性休克，甚至生命危险，需输血抢救生命，并可能导致输血并发症；
5. 术中可能会损伤周围毗邻脏器，如尿道，尿道括约肌，膀胱，输尿管口，肠管，血管，神经等；
6. TUR综合征(电解质紊乱，心肺等多器官功能障碍)，危及生命；
7. 术后出血，需进一步处理；如为活动性出血，可能再次手术止血；
8. 重要器官储备功能下降，术后可能会发生多器官功能衰竭(心、肺、肝、肾)、应激性溃疡、DIC、深静脉血栓等严重并发症，心脑血管意外并危及生命；
9. 术后可能会出现感染，包括：泌尿系、呼吸系统、伤口局部等，严重者甚至出现菌血症、败血症、感染性休克，危及生命；术后并发附睾炎；
10. 术后病理恶性可能，肿瘤复发、转移、进展需进一步治疗；
11. 逆行射精，性功能受影响；术后尿道狭窄，需行尿道扩张，严重者可能需要再次手术或者永久性膀胱造瘘；尿失禁；
12. 排尿困难缓解不明显(因逼尿肌无力导致)，需长期留置尿管或膀胱造瘘管等；
13. 术后仍存在尿频、尿急等下尿路刺激症状(膀胱过度活动症)；前列腺增生术后复发；
14. 根据患者情况术后可能转入监护病房；

[Redacted Signature]

15. 术中可能会使用一次性器械或贵重药物；
16. 术后卧床时间长，深静脉血栓形成，引起局部循环障碍、肢体肿胀、血栓脱落导致肺栓塞，危及生命；
17. 对于患有高血压、心脏病、糖尿病、肝肾功能不全、静脉曲张等疾病，或者在吸烟、酗酒史的患者，上述这些风险可能增大，或者在术中或术后出现相关的病情加重或心脑血管意外，甚至死亡。

我们将以高度的责任心，认真执行手术操作规程，做好抢救物品的准备及手术过程中的监测，针对可能发生的并发症做好应对措施。一旦发生手术意外或并发症，我们将积极采取相应的抢救措施。但由于医疗技术的局限性及个体体质的差异，意外风险不能做到绝对避免，且不能确保救治完全成功，可能会出现死亡、残疾、组织器官损伤导致功能障碍等严重不良后果，及其他不可预见且未能告知的特殊情况，特此告知。

【术后主要注意事项】

（此处为术后注意事项的具体内容，部分被遮挡）

[Redacted Signature]

可能出现的风险、效果及预后等情况，并知道手术是创伤性治疗手段，由于受限于医疗水平局限，个体差异等因素影响，术中术后可能发生医疗意外及存在医师不可事先预见的危险情况；

医师向我解释过其他治疗方式及其风险，我知道我有权拒绝或放弃此手术，也知道由此可能产生的后果。风险，我已就我的病情、该手术及其风险等相关问题向我的医师进行了详细的咨询，并得到了满意的答复。此外，我授权医师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。

我已认真倾听和阅读并了解以上全部内容，并做以下声明：

（请患者或患者委托代理人注明“我已认真倾听和阅读并了解以上全部内容，我做以下声明”字样）

我 同意（填同意）接受该手术方案并愿意承担手术风险，并授权医师，在术中或术后发生紧急情况时，与

[Redacted Signature]

我 同意（填不同意）接受该手术方案，并且愿意承担因拒绝施行手术而发生的一切后果。

患者签字：_____ 委托代理人签字：_____ 与患者关系：_____

签字时间：_____年_____月_____日_____时_____分

备注：如果患者或患者委托代理人拒绝签字，请医生说明：_____