

# 上海市同仁医院 告知书及知情同意书

识别号: 姓名: 科室: 病区: 床号: 住院号:

## 手术知情同意书

### 疾病介绍和治疗建议

医生已告知我患有乙状结肠肿瘤伴梗阻,需要在全身麻醉下进行腹腔镜下乙状结肠根治性切除术。

### 手术/操作潜在风险和对策:

医生告知我如下手术可能发生的风险,有些不常见的风险可能没有在此列出,具体的手术式根据不同病人的情况有所不同,医生告诉我可与我的医生讨论有关我手术的具体内容,如果我有特殊的问题可与我的医生讨论。

- 1.麻醉意外,麻醉并发症,严重者可致休克,危及生命;
- 2.术中、术后渗血、出血,可能再次手术;
- 3.伤口积液、感染、裂开、延迟愈合或不愈合,腹腔感染,瘘管及窦道形成,切口疝;
- 4.肿瘤不能切除,只能行短路手术;不能切净病灶,或肿瘤残体存留,术后复发;
- 5.肿瘤侵犯周围脏器,需合并切除;
- 6.输尿管损伤;膀胱和尿道损伤;盆腔神经损伤,导致术后排尿及性功能障碍;尿潴留;
- 术前诊断不明,或不排除恶性肿瘤可能,具体术式视术中情况而定,可能要改变手术方式,扩大手术范围;
- 7.如术中快速冰冻病理结果与石蜡切片结果有出入,以石蜡切片结果为准,可能需要行二次手术;
- 因病灶或患者健康的原因,终止手术;
- 8.术后出现肠粘连,肠梗阻的可能性;
- 9.术后腹胀、恶心、呕吐;
- 10.术后吻合口瘘,导致粪性腹膜炎,严重者死亡;
- 11.肠造瘘口并发症,造瘘口粘膜炎、周围皮炎、狭窄、肠脱出、疝形成或肠管坏死与回缩;
- 12.术后各重要脏器(心、肝、肺、肾、脑等)功能障碍;脑并发症:脑血管意外、癫痫;呼吸并发症:肺不张、肺感染、胸腔积液、气胸等;心脏并发症:心律失常、心肌梗死、心衰、心跳骤停;肝肾综合症,肾功能衰竭;胃肠道出血,应激性溃疡;多脏器功能衰竭(包括弥漫性血管内凝血);
- 13.如果卧床时间较长可能导致肺部感染,泌尿系统感染,褥疮,深静脉血栓及肺栓塞、脑栓塞等;血栓性静脉炎;
- 14.术后排便习惯改变,腹泻、便秘、大便失禁等;
- 15.肿瘤切除术后复发、远处转移;
- 16.诱发原有疾病恶化;
- 17.术中部分材料需要自费(如胃肠吻合器、荷包线、可吸收线等);
- 18.其它目前无法预计的风险和并发症。

### 特殊风险或主要高危因素:

根据我个人的病情,医师也列出了我可能出现的以下特殊并发症或风险:

如上

### 替代方案介绍:

非手术治疗 无法根治

基于尊重我的知情权、选择权甚至拒绝或放弃治疗的权利,医师也列出了针对我疾病的替代治疗方案,虽然这种方案对于我来说,或许并不是最好和最适合的:

### 患者知情选择:

# 上海市同仁医院 告知书及知情同意书

识别号: 姓名: 科室: 病区: 床号: 住院号:

- 我的医生已经告知我将要进行的操作方式、此次操作及操作后可能发生的并发症和风险、可能存在的其它治疗方法并且解答了我关于此次操作的相关问题。我已经理解。
- 我同意在操作中医生可以根据我的病情对预定的操作方式做出调整。
- 我并未得到操作百分之百成功的许诺。
- 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。
- 我理解任何手术麻醉都存在风险(麻醉医师会再次和我详谈)。
- 我理解任何所用药物都可能产生副作用, 包括轻度恶心、皮疹等症状到严重的过敏性休克, 甚至危及生命(麻醉医师会再次和我详谈)。
- 我明白一旦发生上述风险(包括普遍风险和基于我的状况而发生的特殊风险)和意外, 医生会采取积极应对措施, 但结果也往往可能不尽如人意。
- 我理解如果我患有高血压、心脏病、糖尿病、肝肾功能不全、静脉血栓等疾病或者有吸烟史, 以上这些风险可能会加大, 或者在术中或术后出现相关的病情, 加重或心脑血管意外, 甚至造成死亡。
- 我理解术后如果我不遵医嘱, 可能影响手术效果。

我 请填写“理解以上各条风险及意外情况”),  
经过慎重考虑后, 我 (如愿意手术请填写“同意”, 否则请填写  
“不同意”) 本人(或被委托人)接受该治疗方案并愿意承担相关风险。

患者签名 签名日期 年 月 日

如果患者无法签署知情同意书, 请其授权的亲属在此签名:

患者授权亲属签名 与患者关系

签名日期 年 月 日

## 医生陈述

我已经告知患者将要进行的手术方式、此次手术及术后可能发生的并发症和风险、可能存在的其它治疗方法并且解答了患者关于此次手术的相关问题。

经治医师签名 签名日期 日

手术医师签名 签名日期 日