

## 湖北省肿瘤医院手术知情同意书内容

手术，由于手术可能出现的并发症及不良后果，特向患者本人及家属作如下告知：

1. 可能发生麻醉意外危及生命；
2. 手术中可能会根据病情变化按医疗原则再确定或变更手术方式；
3. 因患者病情（危重、复杂、全身条件差）、个体差异，手术中、手术后可能发生隐性疾患突发，多器官功能衰竭（如心功能衰竭、呼吸衰竭、肝功能衰竭、肾功能衰竭，DIC 等）或者难以预料的病情变化，可危及生命；
4. 可能发生创伤性休克及输血反应引起的过敏性休克或大出血、失血性休克而危及生命；
5. 手术中因解剖变异、严重粘连，为了达到治疗目的，可能无法避免地损伤周围及附近组织器官、血管、神经等；需要对相应的器官进行修补或重建；
6. 肿瘤患者因病情恶变或者手术中发现肿瘤广泛转移，可能放弃手术治疗；恶性肿瘤切除后可能复发、转移，需进一步治疗；
7. 手术中可能使用特殊医疗用品，如化疗泵、吻合器械等；手术中可能使用特殊治疗，如射频治疗、冷冻治疗等；
8. 手术后可能发生再出血，局部、全身感染，胆漏，胰漏，肠漏或肠梗阻，吻合口漏或残端漏等，以及其他难以预料的病情变化，可能危及生命，必要时需要再次手术；
9. 手术中切除的有病变的组织或器官，若家属无书面声明，医院则给予处理。
10. 其他可能发生的无法预料或者不能防范的并发症等。

**Informed consent statement:** Patients were not required to give informed consent to the study because the analysis used anonymous clinical data that were obtained after each patient agreed to treatment by written consent.