

淄博市中心医院

手术同意书

患者姓名: [REDACTED]	性别: 男	年龄: 44岁	科室: 泌尿外一科	住院号: 01405424
------------------	-------	---------	-----------	---------------

疾病介绍和治疗建议:

医师已告知我患有膀胱肿瘤, 需要在全麻下进行经尿道膀胱肿瘤等离子电切术。

手术目的: 1. 进一步明确诊断 2. 切除病灶 (可疑癌变/癌变/功能亢进/其他)

预期效果: 1. 疾病诊断进一步明确 2. 疾病进展获得控制/部分控制/未控制

替代治疗方案: 开放手术

手术潜在风险和对策:

医师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, 具体的手术方式根据不同患者的情况有所不同, 医师告诉我可与我的医师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师讨论。

1. 术中可能发生的意外及并发症:

(1) 麻醉意外, 心跳、呼吸骤停, 脑血管意外, 全身重要脏器, 如心肝肺肾脑等出现功能障碍、衰竭、危及生命可能。

(2) 出血, 甚至大出血, 失血性休克, 必要时输血, 危及生命。

(3) 损伤周围器官, 例如: 直肠、输尿管口等。如膀胱穿孔、膀胱直肠瘘、肾积水等。

(4) 膀胱肿瘤为多发, 且部分膀胱肿瘤基底较宽, 手术较为复杂, 出血较多, 且可能切不净或切不完整, 术后很快复发, 远处转移发生几率也较大。

(5) 因解剖异常及目前医学尚未解释的因素造成的不良后果, 如尿道狭窄, 进镜困难, 无法行经尿道手术。

(6) 如遇到腔镜无法处理的情况, 随时改为开放手术。

2. 术后可能发生的意外及并发症:

(1) 出血, 甚至是大出血, 失血性休克, 生命危险。必要时需再次手术止血。

(2) 尿外渗、尿瘘形成。

(3) 感染如急性膀胱炎和肾盂肾炎等泌尿生殖系统感染, 肺部感染, 盆腔感染, 感染性休克。

(4) 尿失禁或尿频、尿急、尿痛等膀胱刺激症状。

(5) 尿道狭窄, 排尿困难。

淄博市中心医院

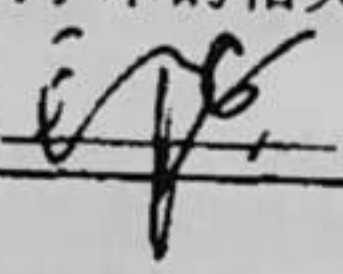
手术同意书

- (6) 如果开放手术则可能切口感染、出血、裂开、不愈合。
- (7) 心、脑血管、肺等重要脏器并发症。
- (8) 术中切除肿物性质根据术后病理检查决定。如为恶性，需要继续膀胱灌注化疗药物及复查。
- (9) 肿瘤复发、转移。

一旦发生上述风险和意外，医师会采取积极应对措施。

医师陈述：

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、可能存在的其他治疗方法并且解答了患者关于此次手术的相关问题。

手术医师签名 

签署日期 2016年 10月 20日 9时 0分

患者知情选择：

医师已经告知我将要进行的手术方式、此次手术及手术后可能发生的并发症和风险、可能存在的其他治疗方法并且解答了我关于此次手术的相关问题。我同意将要进行的手术方式并同意在手术中医师可以根据病情对预定的手术方式作出调整。我授权医师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。我理解我的手术需要多位医师共同进行。我并未得到手术百分之百成功的许诺。

患者签名 

如果患者无法签署，请其授权委托人或法定监护人签名

签署日期：2016年 10月 31日 9时 30分

因膀胱肿瘤太大，手术之易方性，电切困难，再次与家属
说明病情，拟行开放膀胱部分切除术，表方理解并签字。

