

北大医疗鲁中医院手术知情同意书

患者姓名: 性别: 男 年龄: 58 病历号:

一、疾病介绍和治疗建议

医生已告知我患有结直肠癌，需要在麻醉下进行手术。

结直肠癌是我国常见的恶性肿瘤，发生率仅次于肺癌列第二位。其发生与饮食、遗传、慢性炎症刺激、息肉等因素密切相关，主要的临床表现包括排便习惯和粪便性状的改变、腹痛、贫血、消瘦、乏力等，晚期还可出现肠梗阻、腹水等表现。主要的治疗方法包括手术、化疗、放疗、中医中药等。手术切除是治疗结、直肠癌最主要而有效的方法，凡适合手术的患者，应及早行手术切除治疗。

结直肠癌的手术治疗包括 1 根治性手术 2 姑息性切除 3 短路手术三种。其中根治性切除需切除癌肿所在肠袢及系膜和区域淋巴结，同时还需切除癌肿近远端适度长的正常肠袢以取得满意切缘。然后行近远端肠管的重建。手术预后与是否达到根治性切除、癌肿侵犯深度、淋巴结转移情况、是否有远处转移等相关。

二、潜在风险和对策

医生告知我结直肠手术可能发生的一些风险，有些不常见的风险可能没有在此列出，具体的手术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. 我理解任何手术麻醉都存在风险。

2. 我理解任何所用药物都可能产生副作用，包括轻度的恶心、皮疹等症状到严重的过敏性休克，甚至危及生命。

3. 我理解此手术可能发生的风险：

麻醉意外、心脑血管意外；

术中大出血，导致失血性休克，严重者死亡；
肿瘤不能切除，只能行短路手术；
肿瘤侵犯周围脏器，需合并切除胆囊、部分胰腺、胃、小肠或肝脏等；
胆总管损伤，致胆汁性腹膜炎、术后胆管狭窄、黄疸、肝功能衰竭；
胰腺损伤，致术后胰瘘；
胰脏损伤，须行脾切除术；
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；
术后腹腔内出血，消化道大出血或吻合口出血，需二次手术；
术后吻合口瘘，导致粪性腹膜炎，严重者死亡；
术后腹胀、恶心、呕吐；
尿潴留；
术后粘连性肠梗阻；
术后胃肠道出血，应激性溃疡，严重者死亡；
伤口积液、感染、裂开、延迟愈合或不愈合，瘘管及窦道形成，切口疝；
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
肿瘤切除术后复发，远处转移；
术后排便习惯改变，腹泻、便秘、大便失禁等；
如果卧床时间较长可能导致肺部感染，泌尿系统感染，褥疮，深静脉血栓形成及肺栓塞、脑栓塞等；
其它目前无法预计的风险和并发症。

4.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，甚至死亡。

5.我理解术后如果不遵医嘱，可能影响手术效果。

三、特殊风险或主要高危因素

我理解根据我个人的病情，我可能出现未包括在上述所交待并发症以外的风险：
一旦发生上述风险和意外，医生会采取积极应对措施。

四、患者知情选择

我的医生已经告知我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我关于此次手术的相关问题。

我同意在手术中医生可以根据我的病情对预定的手术方式做出调整。

我理解我的手术需要多位医生共同进行。

我并未得到手术百分之百成功的许诺。

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。

患者签名：



签名日期：



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：

五、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。

医生签名：



签名日期：

2020. 4. 15