

潍坊医学院附属医院 化疗知情同意书

姓名	性别 女	年龄 24岁	科室胃肠肛门疾病外科病房	病案号
----	------	--------	--------------	-----

医方告知

一、化疗是治疗肿瘤的一种重要方式,但化疗药物在杀灭肿瘤细胞的同时也损伤人体正常细胞,引起局部或全身的不良反应,甚至导致严重并发症。由于化疗本身的不良反应及患者的个体差异,可能发生的化疗意外和并发症等风险包括但不限于以下数种:

1. 所用药物都可能产生不良反应,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;

2. 全身反应如头晕、疲乏;

3. 消化道症状如食欲减退、恶心、呕吐、腹泻等;

4. 骨髓抑制引起的血细胞减少,可能导致感染、出血、贫血等;

5. 肝、肾损害,心脏损伤,神经毒性等;

6. 毛发脱落;

7. 不孕不育;

8. 药物对血管和组织刺激,药物渗透引起的局部组织的坏死;

9. 药物过敏反应;

10. 治疗无效;

11. 其他难以预料的情况。

二、替代治疗方案: 无。

医师签名: 焦鑫

签字时间: 2021年8月28日 08时58分

患者明确意见

我已逐条详细阅读以上告知内容并得到医师通俗、详细、具体、明确的解释,充分了解了化疗可能出现的并发症及风险、替代医疗方案的种类及各方案的优缺点和可行性,我明确认同这些风险和替代方案,并愿意承担相应的医疗结果。经慎重考虑,我同意(手写“我同意”或“我不同意”)进行化疗。

患者签名:

或患者的监护人/委托代理人/近亲属签名:

与患者的关系:

签字时间: 2021年8月28日 09时10分

潍坊医学院附属医院

胃肠肛门疾病外科 手术同意书

患者姓名	性别 女	年龄 23岁	病历号
------	------	--------	-----

疾病介绍和治疗建议:

医师已告知我患有 腹腔肿物 小肠间质瘤? ,需要在 全身 麻醉下进行 开腹探查 手术。

手术目的: 缓解症状,治疗疾病。

预期效果: 1. 疾病进展获得控制 2. 症状缓解。

替代方案: 保守治疗。

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 uncommon 的风险可能没有在此列出,具体的手术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) 手术麻醉风险,详见麻醉知情同意书,另签。
- 2) 术中意外损伤神经、血管及邻近器官。
- 3) 根据术中情况决定具体手术方式。
- 4) 肿瘤侵犯周围脏器,需联合行脏器切除等;术中大出血,导致失血性休克,严重者死亡。
- 5) 心脏并发症: 心律失常、心肌梗死、心衰、心跳骤停,意外死亡。
- 6) 呼吸并发症: 肺不张、肺感染、胸腔积液、气胸等,意外死亡。
- 7) 脑并发症: 脑血管意外、癫痫,意外死亡或偏瘫等后遗症。
- 8) 血栓性静脉炎,肺栓塞、脑栓塞或其他部位栓塞,意外死亡。
- 9) 术中损伤周围脏器,如胆总管损伤,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;脾脏损伤,须行脾切除术;输尿管损伤,膀胱和尿道损伤或切除,需行膀胱造瘘或输尿管造瘘;术后尿潴留;盆腔神经损伤,导致术后排尿及性功能障碍;
- 10) 术后腹腔内出血,消化道大出血,需二次手术;
- 11) 术后可能出现吻合口瘘,导致粪性腹膜炎,严重者死亡,可能需二次手术或长期胃肠外营养支持治疗;术后吻合口狭窄、出血,可能需二次手术;
- 12) 术后腹胀、恶心、呕吐;术后粘连性肠梗阻;
- 13) 肿瘤复发、转移;
- 14) 术后胃肠道出血,应激性溃疡,严重者死亡;
- 15) 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;

潍坊医学院附属医院

胃肠肛门疾病外科 手术同意书

- 16) 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;
17) 如果卧床时间较长可能导致肺部感染,褥疮,深静脉血栓形成及肺栓塞、脑栓塞等;长期留置尿管或膀胱造瘘管导致泌尿系统感染;
18) 手术过程中可能用到一次性切割闭合器、一次性吻合器,手术花费可能较大。
19) 因病情重,气管插管拔管困难等情况,术后转ICU监护治疗。
20) 所有药物都可能产生副作用,包括轻度的恶心、皮疹到 症状严重的过敏性休克,甚至危及生命。
21) 其它目前无法预计的风险和并发症。
22) 如果伴随高血压、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,以上风险会加大,或者在术中、术后出现相关的病情加重或心脑血管意外,甚至死亡。

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。

手术者签名



经治医师签名



2021年 2月 21日 8时 10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_____与患者关系_____

2021年 2月 21日 8时 32分

潍坊医学院附属医院
胃肠肛门疾病外科手术同意书

患者姓名	性别 女	年龄 23岁	病历号
疾病介绍和治疗建议： 医师已告知我患有 <u>右侧乳腺肿物</u>，需要在 <u>局部</u> 麻醉下进行右侧乳腺肿物切除术。患者结肠癌术后，腹腔淋巴结考虑存在转移，目前发现右乳腺肿物，不排除转移，也可能为原发，行手术切除，若为转移，表明患者结肠癌为晚期，术后继续化疗及靶向治疗；若为乳腺原发肿瘤，因患者结肠癌分期已较晚，亦无需行乳腺癌根治术。 手术目的：1. 切除病灶 2. 缓解症状 预期效果：1. 疾病进展获得控制 2. 症状得到缓解 替代方案：不行手术，密切观察。			
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. 手术麻醉风险，详见麻醉知情同意书，另签。 2. 术中意外损伤神经、血管及邻近器官。 3. 根据术中情况决定手术方式。 4. 术中出血，甚至大出血，导致失血性休克，严重者死亡。 5. 心脏并发症：心律失常、心肌梗死、心衰、心跳骤停，意外死亡。 6. 呼吸并发症：肺不张、肺感染、胸腔积液、气胸等，意外死亡。 7. 脑并发症：脑血管意外、癫痫，意外死亡或偏瘫等后遗症。 8. 血栓性静脉炎，肺栓塞、脑栓塞或其他部位栓塞，意外死亡。 9. 因病灶或患者健康原因，终止手术。 10. 术后出血，再次手术止血可能。 11. 伤口愈合不良，迁延不愈。 12. 假性愈合，皮桥形成，需二次手术。 13. 伤口积液、感染、裂开、延迟愈合或不愈合，瘘管及窦道形成； 14. 若为肿瘤，手术不能切净病灶，或肿瘤残体存留，术后复发； 15. 尿潴留，泌尿系感染。 16. 下肢血栓形成。			

潍坊医学院附属医院
胃肠肛门疾病外科手术同意书

17. 复发或再发。
18. 诱发原有伴随疾病恶化。
19. 如卧床时间较长可能导致肺部感染,泌尿系感染,褥疮,深静脉血栓及肺栓塞、脑栓塞等
20. 多脏器功能衰竭(包括弥散性血管内凝血),导致死亡,水电解质平衡紊乱。
21. 所有药物都可能产生副作用,包括轻度的恶心、皮疹到 症状严重的过敏性休克,甚至危及生命。
22. 其他目前无法预计的风险和并发症。
23. 如果伴随高血压、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,以上风险会加大,或者在术中、术后出现相关的病情加重或心脑血管意外,甚至死亡。
- 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。

手术者签名 王承 经治医师签名 王承
2021年 6月24日 7时5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 _____ 与患者关系 _____

2021年 6月24日 8时15分