

手术知情同意书

患者姓名： 性别 年龄 病历号

疾病介绍和

医生已告知我患有回肠病变伴不全性肠梗阻、轻度贫血、左肾结石、肝钙化灶、双肺慢性炎，需要在全麻下进行腹腔镜探查、小肠部分切除术（具体手术方式根据术中探查情况决定）。

肠梗阻是指肠内容物不能正常运行、顺利通过肠道。常见原因包括1. 肿瘤、粪块、粘连带压迫等引起的机械性肠梗阻；2. 弥漫性腹膜炎、腹膜后血肿等引起的麻痹性肠梗阻；3. 肠系膜血管栓塞或血栓形成等引起的血运性肠梗阻。主要临床表现包括腹痛、呕吐、腹胀、停止自肛门排气排便等。

治疗方法包括1. 保守治疗，主要是禁食水、胃肠减压、抗炎补液。2. 手术治疗，主要适用于绞窄性肠梗阻、肿瘤引起的肠梗阻、先天性肠道畸形引起的肠梗阻以及非手术治疗无效的病人。手术的目的主要是1. 解除梗阻；2. 切除病变的肠管，包括切除坏死的肠断，切除肠道肿瘤、炎性狭窄段等；3. 重建肠道通畅性，包括行肠切除吻合、短路手术、近端肠管造瘘术等。手术预后主要和肠梗阻的类型、患者的一般状况、手术是否及时等因素相关。

本次手术替代方案：非手术治疗，如补液、胃肠减压、抗炎等。

手术潜在风险和对策：

医生告知我肠道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：

- 1) 麻醉并发症，严重者可致休克，危及生命；
- 2) 术中因解剖位置及关系变异变更术式；
- 3) 术中损伤神经、血管及邻近器官；
- 4) 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；
- 5) 术中、术后伤口渗血、出血；
- 6) 手术不能切净病灶，或肿瘤残体存留，术后复发；
- 7) 术后手术部位出血，可能需要行二次手术；
- 8) 术后腹膜炎，腹腔脓肿；
- 9) 吻合口瘘，粪瘘；
- 10) 肠粘连，肠梗阻；
- 11) 营养性并发症：营养不良、体重减轻、贫血、腹泻和脂肪泻、代谢性骨病；
- 12) 脑并发症：脑血管意外、癫痫；
- 13) 呼吸并发症：肺不张、肺感染、胸腔积液、气胸等；
- 14) 心脏并发症：心律失常、心肌梗死、心衰、心跳骤停；

- 15) 血栓性静脉炎, 以致脑栓塞、肺栓塞或其他部位栓塞;
- 16) 多脏器功能衰竭 (包括弥漫性血管内凝血);
- 17) 水电解质平衡紊乱;
- 18) 诱发原有疾病恶化;
- 19) 因病灶或患者健康的原因, 终止手术;
- 20) 术后胃肠道出血, 应激性溃疡, 严重者死亡;
- 21) 术中大出血, 导致失血性休克, 严重者死亡;
- 22) 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;
- 23) 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。

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

患者监护人/委托代理人签名

签名日期 2021年02月25日 19时10分

与患者关系

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 2021年02月25日 19时10分