

湖南省人民医院

手术（或组织活检）知情同意书

姓名： 床号： 住院号：
年龄： 性别： 病室：

术前诊断：1. 肝癌结肠转移 2. 原发性肝癌右半肝切除术后 3. 右下肺转移性肝癌术后 4. 右下肺炎：不典型病原体？结核？ 5. 胆囊切除术后 6. 肝癌综合治疗后 7. 肝癌腹腔转移综合治疗后 8. 肝硬化 9. 高血压2级 高危组 10. 肺气肿 11. 支气管疾患 12. 右侧胸腔包裹性积液 13. 双侧胫后静脉血流瘀滞

拟行手术：腹腔镜探查备右半结肠癌根治术

1、医生术前检查患者后，详细告知了选择该手术治疗的必要性。

2、施行该手术存在的风险及可能发生的意外和并发症：

(1)术中术后可能并发心脑血管意外、肝肾等多器官功能衰竭等，如心跳骤停、无尿等情况，必要时行相关治疗，如透析治疗等；术后可能肺部感染，严重时需呼吸机辅助呼吸，可导致患者死亡；

(2)拟行腹腔镜探查备右半结肠癌根治术，根据具体情况进一步决定手术方式。如肿瘤尚未转移，可以根治性切除，则行腹腔镜下右半结肠癌根治术；如肿瘤广泛转移，无法根治，则仅行剖腹探查术，肿瘤不切除或行姑息性肿瘤切除；如肿瘤侵犯邻近肠管，肠管水肿明显，可能行肿瘤切除、肠造口术；根据术中情况，如肿瘤侵犯临近脏器或局部转移，但仍可根治，必要时扩大手术范围，如行肝叶切除、输尿管切断吻合或造瘘术、小肠部分切除吻合等；术中肿瘤如侵犯十二指肠，肝门胆管，术后需T管引流，十二指肠造瘘等；因患者已行腹腔多次手术，如果肠道水肿严重，分离困难，则可能腹腔镜操作困难，可能会中转开腹。具体手术方式根据术中情况决定。

(3)术中术后因肿瘤侵犯邻近血管致大出血，失血性休克，危及生命，可能需多次手术；

(4)术后可出现肠粘连、肠梗阻、腹腔感染、腹膜炎等，可能多次手术；

(5)术后可能出现吻合口瘘，吻合口狭窄，可能需多次手术治疗；

(6)如行肠造口术，可能出现外置肠管坏死、造口回缩、造口疝、造口出血、周围皮肤溃疡等并发症，可能多次手术；

(7)术后切口感染、裂开、切口疝，必要时再次手术；

(8)术后应激性溃疡，需进一步治疗；

(9)术后可出现腹水外溢，伤口不愈；术后肿瘤复发、转移，需长期化疗；

(10)术中术后使用抗肿瘤药物，由此产生毒副作用；

(11)患者因反复肺部感染，合并有支气管疾患、肺气肿，因此可能术后拔除气管插管困难甚至可能不能拔除气管插管，则可能需要转ICU进一步治疗，ICU费用较高；术后可能出现肺部感染加重，可能出现咳嗽、反复发热等，严重者可能需转ICU进一步治疗，甚至可能危及患者生命。

(12)术中可能需要使用多个一次性吻合器；其他不可预料的意外。

3. 我对以上各条款均已经了解清楚，同意接受手术治疗，并愿承担因该手术带来的各种风险。

医师： 陈超武/卢太亮/龚勇强 （签名）

谈话地点：普外二科（胃肠外科）医师办公室

谈话时间：2019年05月22日21时52分

具同意书人（患者或法定代理人）

（签名），与患者关系