

手术知情同意书

诊断：_____

推荐手术名称：_____腹腔镜袖状胃切除术_____

根据患者目前的病情，需进行____腹腔镜袖状胃切除术____手术。本医师已针对患者病情，向患者说明该手术方案的必要性及优缺点，由于病情的关系及个体差异，在现有医学科学技术的条件下，施行该手术可能出现无法预或者不能防范的医疗风险和不良后果。本医师已充分向患者或患者近亲属交代。若发生所述情况，医务人员将按医疗原则予以尽力抢救。是否同意手术，请书面表明意愿并签字。

替代治疗方案：_____

谈话医师签字：

年 月 日 时 分

本人系患者（或患者近亲属），（患者）因患_____疾病，需行上述手术。医师已告知可能发生的医疗风险和不良后果，本人已充分理解，同意接受此手术，同时授权医师手术中切除标本或组织进行合理的医学处理，本人意愿承担相应风险和后果。因系本人意愿，以后对此不提出异议。

（签署意见）

患者签名：

患者近亲属签名（注明与患者的关系）：

签名时间：

本人系患者（或患者近亲属），（患者）因患_____疾病，需行上述手术。医师已告知可能发生的医疗风险和不良后果，本人拒绝接受该手术，由此导致的风险和不良后果由本人承担。因系本人意愿，以后对此不提出异议。

患者签名：

患者近亲属签名（注明与患者的关系）：

签名时间：

手术知情同意告知内容

手术可能发生的并发症及危险如下：

- 1、麻醉意外、心脑血管意外，详见麻醉同意书；
- 2、术中、术后可能出现脑出血、脑栓塞、心肌梗塞、肺栓塞、高血压危象、下肢深静脉血栓、自发性肠缺血坏死等意外情况，发生心、肺、肝、肾等多脏器功能障碍，危及生命；
- 3、术中发现病情与术前估计有变化，根据具体情况决定手术方式：腹腔镜袖状胃切除术或胃转流术；腹腔镜操作困难，需中转开腹治疗，甚至放弃手术；根据术中情况决定是否取少许肝组织送检；
- 4、手术中损伤周围脏器组织：肝脏、脾脏、肾脏、胰腺、输尿管、膀胱、十二指肠、小肠、结肠、大血管等；
- 5、手术中、手术后大出血，失血性休克；需输血治疗；输血可能出现溶血反应、过敏反应、发热反应、传染病等；
- 6、手术后吻合口狭窄、出血，严重时需再次手术治疗；术后出现倾倒综合征、边缘性溃疡、闭合线开裂以及内疝。
- 7、手术后吻合口瘘（漏），胃漏（瘘），肠漏（瘘），需再次手术治疗；胃下垂、出口梗阻、食管和胃小囊的扩张对胃壁的侵蚀甚至胃壁坏死，以及植入物感染；
- 8、手术后治疗效果不佳（体重下降不明显，体重反弹、血糖控制不理想等），必要时二期手术，手术治疗后需要终生的随访；饮食指导。
- 9、手术后精神神经功能异常，需请精神卫生科协助诊治；
- 10、手术后发生胃肠功能障碍，需长期胃肠减压、营养支持；手术后发生水、电解质、酸碱平衡紊乱；需要终生补充 VitB12、还要根据需要补充铁、复合 VitB、叶酸和钙；
- 11、术后原有疾患加重可能，或出现新的疾病情况。或隐匿性疾病出现；术后重要器官功能衰竭，如心肝肾肾肺等，可能转 ICU 监护治疗，费用昂贵；必要时请相关科室协助手术；
- 12、腹腔镜手术中气腹有可能影响呼吸和循环功能，严重者可能导致呼吸和循环功能衰竭；术中气腹有能导致气体栓塞，严重者可能导致死亡，术中气腹可

能导致皮下及纵隔气肿。

13、手术后肠粘连、肠出血，严重时需再次手术治疗；

14、术后胰腺炎发作，高血糖、低血糖可能，糖尿病酮症；

15、手术后感染导致腹膜炎、腹腔脓肿、肺炎、泌尿系感染、切口感染；手术切口愈合不良、形成切口疝，甚至裂开，部分病人需再次手术治疗；

16、术后应激性溃疡，出现消化道出血，进一步治疗；

17、术中使用切割闭合器，需自费或部分自费，结扎钉留于腹腔；

18、同意作为学术研究宣传资料；

19、术后睡眠呼吸暂停综合症改善效果不理想可能；

20、其他不可预见的医疗风险及意外。

以上共 20 项，我已认真阅读并充分理解、知情。

谈话医师签名：

患者签名：

患者近亲属签名（注明与患者的关系）：

签名时间：