

上海市松江区中心医院

手术知情同意书

姓名: [REDACTED]

姓名: [REDACTED], 性别: {男}, 年龄: {72岁}。

【谈话记录】

1. 患者疾病诊断: {胃原位癌}
2. 手术适应症: {胃原位癌}
3. 拟定手术: {ESD 切除术+腹腔镜探查术}
4. 拟定麻醉方式: {全身麻醉}
5. 手术风险及并发症: {1) 麻醉意外 (药物过敏、出血等);
(2) 术中大出血、出现休克、术中心肺功能衰竭、心跳骤停危及生命可能;
(3) 如果术中发现穿孔, 行修补术;
(4) 术后伤口出血、感染、脂肪液化影响伤口愈合可能, 术后膈下脓肿形成可能;
(8) 术后肠粘连、肠梗阻、肠漏、切口疝, 出血等可能需再次手术可能;
(9) 其他意外情况。如腹腔镜修补失败行中转开腹手术。}
6. 替代医疗方案: {肿瘤癌变, 出血, 感染性休克甚至死亡可能, 开腹剖腹探查术。}

{对上述手术风险及并发症, 如患者或代理人不理解可以向医师咨询, 在患者或代理人充分理解以后, 自主决定是否选择手术治疗或按替代医疗方案实施。请在本文书上写明意见并签名。}

【患方选择意见(患方手写同意手术/不同意手术)】

患者(代理人)签名: [REDACTED]

签名时间: 2017年8月17日14时12分

经治医师签名: [REDACTED]

手术医师签名: [REDACTED]

签名时间: 2017年8月15日17时00分

上海市松江区中心医院
有创性治疗知情同意书(上消化道)

姓名

患者姓名: 性别: {男} 年龄: {72岁}

入院诊断:

胃厚位癌

拟行操作: 经内镜下[☐食管、☒胃、☐十二指肠][☒赘生物、☐息肉、☐腺瘤、☐间质瘤、☐平滑肌瘤][☐摘除、☒ESD、☐EMR]

创伤性检查与治疗是一种侵入人体的检查、治疗方法。在检查、治疗过程中可能对人体带来一定的损伤, 发生以下问题:

1. 技术操作困难或患者不合作, 不能达到预期的操作目的;
2. 咽喉部损伤、咽喉炎、咽痉挛、皮下气肿、梨状窝穿孔;
3. 贲门粘膜撕裂、消化道大出血;
4. 上消化道损伤、穿孔, 需外科手术治疗;
5. 手术部位出血、出血量较大, 需外科手术治疗;
6. 术后疼痛、出血、术后感染等;
7. 由于疾病原因或病变数量过多等情况, 部分患者无法一次切除而需分次切除;
8. 病变切除后经病理检查发现病灶切缘阳性、癌变等情况, 需追加切除或手术治疗;
9. 病变切除后复发;
10. 心、脑、肺等意外;
11. 麻醉意外;
12. 其他难以预知的意外。

您如果对上述告知情况不理解的, 可向医师咨询; 在您充分理解以后, 您可自主决定是否接受检查、治疗。如果您决定接受手术, 请在本文书上写明意见并签名。

患方意见(患方手写同意/不同意):

同意

患者(代理人)签名:

[Signature]

经治医师签名: {史玉娟}

[Signature]

操作医师签名:

[Signature]

2019年08月11日
2019年08月15日

上海市松江区中心医院

有创性检查治疗知情同意书(EUS)

姓名: [REDACTED]

患者姓名: [REDACTED] 性别: {男} 年龄: {72岁}

入院诊断:

胃体腺癌

拟行检查、治疗: ☒ EUS、() EUS-FNA

创伤性检查与治疗是一种侵入人体的检查、治疗方法。在检查、治疗过程中可能对人体带来一定的损伤,发生以下问题:

1. 技术操作困难或患者不合作,不能达到预期的操作目的;
2. 咽喉部损伤、咽喉炎、咽痉挛、皮下气肿、梨状窝穿孔;
3. 胃肠道损伤、穿孔、出血,需外科手术治疗;
4. 胃腔内注水可能造成误吸、水中毒;
5. 术后疼痛、出血、术后感染等;
6. 穿刺病灶出现化脓性感染、败血症;
7. 穿刺部位形成瘘(漏)、大出血、穿孔、气胸、种植转移;
8. 腹腔神经丛阻滞造成体位性低血压、腹泻和截瘫等;
9. 心、脑、肺等意外;
10. 麻醉意外;
11. 其他难以预知的意外;
12. 所需耗材可能为自费项目。

您如果对上述告知情况不理解的,可向医师咨询;在您充分理解以后,您可自主决定是否接受检查、治疗。如果您决定接受手术,请在本文书上写明意见并签名。

患方意见(患方手写同意/不同意):

同意

患者(代理人)签名:

[REDACTED]

经治医师签名: {史玉娟}

[REDACTED]

操作医师签名:

[REDACTED]

2019年08月11日

2019年08月13日