

复旦大学附属儿科医院
手术知情同意书

姓名: 性别:男 年龄:10月30天

1.患者疾病诊断: 1、消化道出血, 2、先天性肠旋转不良(?), 3、纵隔肿物

2.拟手术方案: 腹腔镜探查术, 备肠旋转不良复位术

3.为何实施此手术/操作: 保守治疗后复发, 需手术治疗

4.麻醉方式: 遵麻醉嘱

5.拟实施医疗方案及其风险和注意事项:

因需要施行手术, 有关麻醉手术、术后可能发生的意外情况和各种并发症, 甚至死亡等, 医生已反复向我说明。

1、病情及手术情况, 根据术中情况决定具体手术方式, 中转开放可能。

2、探查阴性, 不能找到出血原因可能。

3、术后腹腔感染严重, 保守治疗不能控制, 日后再次手术可能。

4、术中发现其他疾病可能, 则作相应处理。

5、术后仍有便血可能。

6、术中输血可能, 术后转入 PICU 可能。

7、伤口感染、裂开、不愈合。

8、术后发生出血、肠粘连、肠梗阻、再手术可能。

9、术后可能发生难以避免, 难以预测的各类后遗症。

10、术中如遇未知问题, 按治疗原则处理, 必要时术中再次谈话告知

11、术中如发现腹股沟斜疝, 行腹腔镜疝囊修补术, 术中损伤周围组织结构, 斜疝复发, 伤口愈合不良、线结反应可能。

注: 进口线不属于报销范围

6.若放弃此项治疗可能引起的结果: 出血原因不能明确

7.替代治疗方案: 保守治疗

患方声明: 1, 以上内容医生已向患方做了充分的解释, 患方已经了解实施该医疗措施的必要性、步骤、风险、成功率之相关信息和不实施该医疗措施的风险; 患方向医师提出问题和疑虑, 已获得说明; 患方已经了解该医疗措施可能是目前最适当的选择, 但其仍然存在风险且无法保证一定能够达到预期目的。

2, 紧急及意外情况处置授权: 患方明白除了医生告知的危险以外, 医疗方案实施中有可能出现其他危险或者预想不到的情况, 在此也授权医生, 在遇到紧急、危险或其他预料之外的情况时, 按照医学常规予以处置。

基于以上声明, 患方 ☒ 同意 ☐ 不同意 (填同意或不同意) 对患儿实施该项医疗措施

患者法定监护人/委托人签名:

签名者与患儿关系: 父亲:

法定监护人/委托人签名日期: 2020年6月18日09时09分

EKYY-YJ-YWB-BZ1060\2.2版\2017.08.10日启用

第1页

复旦大学附属儿科医院
手术知情同意书

10011

医生签名: 朱叶

医生签名日期: 2020年6月17日13时30分

操作医师: 陆一

复旦大学附属儿科医院
手术知情同意书

姓名 [REDACTED] 性别:男 年龄:11月 [REDACTED]

1.患者疾病诊断: 1、消化道出血,2、先天性肠旋转不良(?),3、纵隔肿物 1、消化道出血,2、先天性肠旋转不良(?),3、纵隔肿物

2.拟手术方案: 剖左胸探查、胸腔内肠重复畸形切除术

3.为何实施此手术/操作: 重复畸形延伸到胸腔

4.麻醉方式: 遵麻醉嘱

5.拟实施医疗方案及其风险和注意事项:

- 1 重复畸形无法完整切除可能。
- 2 术中损伤周围血管神经可能。
- 3 术中发现胸腔多发畸形无法处理可能。
- 4 术中损伤淋巴管术后乳糜胸可能。
- 5 术中对侧疾患无法处理。
- 6 术后存在膈肌裂孔无法修补可能。
- 7 气胸、血胸可能,需要胸腔引流。
- 8 脊膜膨出无法同时处理,术中感染破损可能。
- 9 切口感染出血裂开可能

6.若放弃此项治疗可能引起的结果: 肠重复畸形不能切除

7.替代治疗方案: 保守观察

患方声明: 1, 以上内容医生已向患方做了充分的解释, 患方已经了解实施该医疗措施的必要性、步骤、风险、成功率之相关信息和不实施该医疗措施的风险; 患方向医师提出问题和疑虑, 已获得说明; 患方已经了解该医疗措施可能是目前最适当的选择, 但其仍 然存在风险且无法保证一定能够达到预期目的。

2, 紧急及意外情况处置授权: 患方明白除了医生告知的危险以外, 医疗方案实施中有可能出现其他危险或者预想不到的情况, 在此也授权医生, 在遇到紧急、危险或其他预料之外的情况时, 按照医学常规予以处置。

基于以上声明, 患方 ☒ 同意 ☐ 不同意 (填同意或不同意) 对患儿实施该项医疗措施

患者法定监护人/委托人签名: [REDACTED]

签名者与患儿关系: 父亲:

法定监护人/委托人签名日期: 2020年6月18日16时10分

医生签名日期: 2020年6月18日15时46分

医生签名: [REDACTED]

操作医师: [REDACTED]