

姓名: [REDACTED]

科室: [REDACTED]

床号: [REDACTED]

住院号: [REDACTED]

医生告知内容:

患者目前诊断为 结肠肿瘤并不全肠梗阻，医生建议患者接受手术治疗，依据我国相关法律、法规、医疗行政管理制度，现在向您说明患者病情、手术目的及术前、术后可能出现的风险及并发症等情况，请您详细阅读以下告知内容。您也可以与您的亲友讨论，并向您的医生咨询您想要了解的情况，在认证考虑清楚后签署您的最终意见。

## 手术目的：

- 明确诊断 祛除病灶  缓解症状  延长生命  其他: \_\_\_\_\_

## 拟行手术指征：

根据诊断、分期及各项临床检查结果，患者具有手术适应症，我们建议患者接受手术治疗。

拟行手术方案：腹腔镜升结肠癌根治术

拟行手术时间：2020年12月16日

## 替代医疗方案：

根据您的病情，拟行手术方案作为推荐给您的治疗方案。除此之外，目前您还可以选择以下治疗方法：

- 化疗  放疗  生物治疗  其他手术方式  其他 \_\_\_\_\_

提示：由于其他治疗方案的优势和风险不能一一列举，故除医生介绍的情况外，您可以就所关心的其他治疗方案的问题详细询问您的医生，比较后作出决定，您可以自主选择您认可的其他治疗方案，您不会因为您的选择受到不公正的对待。

## 手术潜在风险告知：

任何手术都存在风险，手术可能发生不仅限于以下危险：

- 1. 麻醉并发症（详见麻醉知情同意书）；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；
- 2. 因病情复杂、有其他病变或并发症发生时，手术需改为剖腹方式进行；
- 3. 二氧化碳气腹造成的并发症：气体栓塞、皮下气肿、术后右侧肩背部疼痛等；
- 4. 术中、术后发生大出血，严重者可致休克，危及生命；
- 5. 伤口并发症：出血、血肿、水肿、感染、裂开、不愈合，瘘管及窦道形成；
- 6. 血栓形成，栓塞各脏器：如肺栓塞、脑栓塞，严重者可致昏迷、脏器衰竭，危及生命；
- 7. 呼吸系统并发症：肺不张、肺部感染、胸腔积液、气胸等；
- 8. 心脏并发症：心律失常、心肌梗死、心力衰竭、心跳骤停；
- 9. 脑并发症：脑血管意外、癫痫；
- 10. 精神并发症：手术后精神病及特别的精神问题；
- 11. 多脏器功能衰竭（包括弥散性血管内凝血）；
- 12. 水、电解质平衡紊乱；
- 13. 再次手术；
- 14. 病灶切除不全，或肿瘤残体存留；
- 15. 穿刺孔疝和种植、皮下气肿、气体栓塞等；
- 16. 术中损伤神经、血管及邻近器官；
- 17. 其他目前无法预计的风险和并发症；
- 18. 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。

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。

19. 其他 拟行腹腔镜升结肠癌根治术，中转开腹可能，可能行左半结肠切除术或横结肠切除术或联合行预防性末端回肠造瘘术。不排除肿瘤局部偏晚可能行联合脏器切除术（肝、胆、胰腺、脾脏、小肠、肾脏等）；若肿瘤侵犯广泛，无法切净，则可能行姑息性切除术。若肿瘤广泛转移无法切除则可能行姑息性手术或直

300667

# 江西省肿瘤医院

## 腹腔镜手术知情同意书

姓名: [REDACTED] 科室: [REDACTED] 床号: [REDACTED] 住院号: [REDACTED]

接造瘘，甚至关腹放弃手术。具体手术方式根据术中情况决定。术后可能出现残端瘘、吻合口瘘、腹腔感染、肺部感染、肠粘连等。二次手术可能。术后心梗、脑梗、肺梗，心脑血管意外可能。如行造瘘，术后造瘘口嵌顿、坏死、溃瘍、塌陷、狭窄、出血，二次手术可能。

术中根据病变情况、术中冰冻病理诊断结果或因解剖部位变异变更术式，医生会尽可能征求您或家属的意见，但由于各种原因，也可能直接拒绝术中情况在未征得您或家属意见的情况下直接选择医生认为对您有利的术式；征求意见视情况可能采取口头或书面形式，如采用书面形式，需要授权委托人配合填写术中告知内容。

我们将认真执行手术操作规范，做好术中、术后的观察监测，并针对可能发证的并发症做好积极应对措施。一旦发生意外成并发症，我们将积极采取相应的救治措施。但由于医疗的局限性及个人体质的差异，意外风险不能做到绝对避免，及时及时救治，患者仍然有可能会发生死亡、残疾、组织器官损伤导致功能障碍等严重不良后果及其他不可预见且未能高值的特殊情况；相关救治可能造成患者病情迁延、医疗费用的增加，需要再次或数次手术等情况的出现，一旦发生上述风险和意外，医生会采取积极应对措施，但不能保证取得期望效果。您可以拒绝接受医生建议的手术方案，但拒绝行为可能会造成您的疾病进一步发展、丧失治疗时机、影响治疗效果等不利后果。

[REDACTED]  
医师签

[REDACTED]  
告知地

[REDACTED]  
告知时

### 患者声明：

1、我的医生已告知我将要进行的手术、以我能理解的方式说明了此次手术的原因、目的、风险、并发症及处理方式、不实施手术可能发生的后果，其他替代治疗方案的疗效、风险，并且向我详细解答了关于此次手术的相关问题。

- 2、我同意在手术中医师可以根据我的病情对预定的手术方式作出调整。
- 3、我理解我的手术需要多位医师共同进行。
- 4、我已如实向医师告知我的所有病情，如有隐瞒，一切后果自负。
- 5、紧急情况处置授权。我了解除了医师说明的危险以外，拟行操作还可能出现其他危险或预想不到的情况，在此我也授权医师，在遇到难以预料的紧急、危险情况时，从考虑患者利益角度出发，按医学常规予以处置；我也会积极配合医院处置并承担由此造成病情加重、住院时间延长及相关费用。

我已详细阅读以上内容，对医师的告知表示完全理解，经慎重考虑，我同意行手术。

患者/受托人签字: [REDACTED]

受托人身份证号: [REDACTED]

签字地: [REDACTED]

签字时间: [REDACTED]