

上海交通大学医学院附属上海儿童医学中心

Shanghai Children's Medical
Centre

ERCP 知情同意书

姓名:

性别:

科别/

手术操作日期: _____

目前诊断: 先天性胆管囊肿

拟定操作方式: 经内镜逆行性胰胆管造影术 (ERCP)

根据病情,病人可能需要进行上述操作治疗,由于操作具有高风险,严重时甚至可能危及生命,因此医师不能向您保证治疗的效果。因个体差异及某些不可预料的因素,操作中和操作后可能会发生意外和并发症,严重者甚至会导致死亡,这些并发症和意外是目前医疗条件和水平尚难以避免克服的,现告知家属如下,包括但不限于:

1. 麻醉意外、碘剂过敏
2. 咽喉部损伤、出血;患者不配合或咽喉部畸形导致镜身无法通过咽喉部
3. 食管及胃底曲张静脉破裂出血;贲门撕裂损伤、出血;胃肠道损伤、出血、穿孔
4. 胃内食物残留影响操作视野
5. 上消化道梗阻导致镜身无法达到十二指肠乳头开口
6. 胆胰管系统不能显影
7. 胆胰管损伤、出血、胆胰管漏
8. 因胆胰管结石偏大、位置欠佳、数量多或十二指肠乳头因素,无法取出或取尽结石
9. 操作中,医生认为必要时并行乳头括约肌切开或胆胰管引流(内引流或外引流)
10. 心、肺或脑等器官意外
11. 由于患者病情引起操作困难或患者不能配合导致一次性自费消耗器材(鼻胆/胰管、胆/胰塑料内置管、金属支架等)置入未成功或预期操作目的无法达成
12. 术后急性胰腺炎、高淀粉酶血症、胰腺假性囊肿及脓肿、胆道感染、胆囊炎、肝脓肿,胆胰管结石复发,胆胰管引流效果欠佳
13. 术后支架(塑料)阻塞、移位、脱落或无法取出;回收金属支架引起出血、组织损伤或穿孔
14. 金属支架在行MRI检查可能受限制
15. ERCP操作中或术后出现严重并发症,必要时需急诊手术,甚至危及生命
16. 其他不可预计意外。

我已详细阅读以上内容,对医师护士的告知表示完全理解,经慎重考虑,我决定做此手术。我明白在本次手术中,如果遇有不可预见的情况时,可能需要终止及变更手术方案或附加其他操作,我授权医师在遇有紧急情况时,为保障病人的生命安全实施必要的救治措施,并保证承担所需的全部费用。我知道本次手术开始之前,我可以随时签署《拒绝医学治疗书》,以取消本次手术同意书的决定。

医师签名: 张明

护士签名: _____

家属意见: 选择 ☒ 推荐方案 ☐ 替代方案

监护人/委托人签名: _____

与病人关系: 母女 2018年11月11日

上海交通大学医学院附属上海儿童医学中心

Shanghai Children's Medical
Centre

ERCP 知情同意书

姓名:

性别:

科别/

手术操

目前诊断: 急性胰腺炎

拟定操作方式: 经内镜逆行性胰胆管造影术 (ERCP)

根据病情,病人可能需要进行上述操作治疗,由于操作具有高风险,严重时甚至可能危及生命,因此医师不能向您保证治疗的效果。因个体差异及某些不可预料的因素,操作中和操作后可能会发生意外和并发症,严重者甚至会导致死亡,这些并发症和意外是目前医疗条件和水平尚难以避免克服的,现告知家属如下,包括但不限于:

1. 麻醉意外、碘剂过敏
2. 咽喉部损伤、出血;患者不配合或咽喉部畸形导致镜身无法通过咽喉部
3. 食管及胃底曲张静脉破裂出血;贲门撕裂损伤、出血;胃肠道损伤、出血、穿孔
4. 胃内食物残留影响操作视野
5. 上消化道梗阻导致镜身无法达到十二指肠乳头开口
6. 胆胰管系统不能显影
7. 胆胰管损伤、出血、胆胰管漏
8. 因胆胰管结石偏大、位置欠佳、数量多或十二指肠乳头因素,无法取出或取尽结石
9. 操作中,医生认为必要并行乳头括约肌切开或胆胰管引流(内引流或外引流)
10. 心、肺或脑等器官意外
11. 由于患者病情引起操作困难或患者不能配合导致一次性自费消耗器材(鼻胆/胰管、胆/胰塑料内置管、金属支架等)置入未成功或预期操作目的无法达成
12. 术后急性胰腺炎、高淀粉酶血症、胰腺假性囊肿及脓肿、胆道感染、胆囊炎、肝脓肿,胆胰管结石复发,胆胰管引流效果欠佳
13. 术后支架(塑料)阻塞、移位、脱落或无法取出;回收金属支架引起出血、组织损伤或穿孔
14. 金属支架在行 MRI 检查可能受限制
15. ERCP 操作中或术后出现严重并发症,必要时需急诊手术,甚至危及生命
16. 其他不可预计意外。

我已详细阅读以上内容,对医师护士的告知表示完全理解,经慎重考虑,我决定做此手术。我明白在本次手术中,如果遇有不可预见的情况时,可能需要终止及变更手术方案或附加其他操作,我授权医师在遇有紧急情况时,为保障病人的生命安全实施必要的救治措施,并保证承担所需的全部费用。我知道本次手术开始之前,我可以随时签署《拒绝医学治疗书》,以取消本次手术同意书的决定。

医师签名:

护士签名:

家属意见: 同意

监护人/委托人签名:

与病人关系: 母亲

2019年1月13日

Aldrete总评分: 6

择期 第1页

Shanghai Chil

SGH-医务一处-表格-017 A/0

上海中医药大学附属曙光医院ERCP操作前谈话记录

患者姓名		性别		年龄	3	病区	10110	床号		11148 住院号	080173/206
诊断	胆管结石										
拟行操作	内镜下逆行胰胆管造影（ERCP）诊治操作										
对操作中 及操作后 可能发生的 并发症 、后遗症 和意外加 以说明	<p>操作中，可能使用一次性自费消耗器材。由于患者病情胆胰内外引流管（鼻胆/胰管、胆/胰塑料内置管及金属支架）置入未成功，因该器材属于一次性自费消耗器材，患者仍有义务承担材料费用。希望患者及家属理解并签字为证。</p> <ol style="list-style-type: none">1. 碘剂过敏；2. 咽喉部损伤/出血；3. 患者不配合或咽喉部畸形，镜身无法通过咽喉部；4. 食管及胃底曲张静脉破裂出血；5. 贲门撕裂损伤/出血；6. 胃内食物残留影响视野；7. 上消化道梗阻镜身无法达到十二指肠乳头开口；8. 胃肠道损伤/出血；9. 胃肠道穿孔；10. 胆胰管系统不能显影；11. 技术困难或患者不能配合，不能达到预期的操作目的；12. 胆胰管损伤/出血13. 胆胰管漏14. 胆胰管结石偏大/位置欠佳/数量甚多或十二指肠乳头因素，无法取出或一次性取尽结石；15. 操作中，医生认为必要并行乳头括约肌切开或胆胰管引流（包括内或外引流）；16. 心、肺或脑等器官意外；17. 术后急性胰腺炎或高淀粉酶血症；18. 术后胰腺假性囊肿及脓肿；19. 术后胆道感染、胆管炎及肝脓肿；20. 术后胆胰管结石复发；21. 胆胰管引流效果欠佳；22. 术后支架（塑料及金属）阻塞、移位、脱落或无法取出；回收金属支架引起出血、组织损伤或穿孔；23. 金属支架MRI检查可能受限制；24. 局部或全身麻醉意外及其他难以预料的意外。										
医师签名：李松 20 年 月 日											
<p>因患病经贵院医师诊断，认为需要拟行ERCP操作，有关操作中及操作后可能发生的上述各种并发症、后遗症和意外以致危及生命等情况，贵院医师已详细讲解，患者及委托人完全明白了解，并同意贵院医师拟行该操作。</p> <p>患者意见：同意贵院医师拟行该操作（请将这句话在横线处抄写一遍）</p> <p>同意贵院医师拟行该操作</p> <p>患者签名：[Redacted]</p> <p>患者委托人签名：[Redacted]</p> <p>委托人与患者关系：[Redacted]</p> <p>附：同意置入金属支架（<input type="checkbox"/>进口、<input type="checkbox"/>国产）</p> <p>签字： 20 年 月 日</p>											

上海中医药大学附属曙光医院ERCP操作前谈话记录

患者姓名		性别	女	年龄	✓	病区		床号		住院号	0601760812
诊断											
拟行操作	内镜下逆行胰胆管造影 (ERCP) 诊治操作										
对操作中 及操作后 可能发生的 并发症 、后遗症 和意外加 以说明	<p>操作中,可能使用一次性自费消耗器材。由于患者病情胆胰内外引流管(鼻胆/胰管、胆/胰塑料内置管及金属支架)置入未成功,因该器材属于一次性自费消耗器材,患者仍有义务承担材料费用。希望患者及家属理解并签字为证。</p> <ol style="list-style-type: none">1. 碘剂过敏;2. 咽喉部损伤/出血;3. 患者不配合或咽喉部畸形,镜身无法通过咽喉部;4. 食管及胃底曲张静脉破裂出血;5. 贲门撕裂损伤/出血;6. 胃内食物残留影响视野;7. 上消化道梗阻镜身无法达到十二指肠乳头开口;8. 胃肠道损伤/出血;9. 胃肠道穿孔;10. 胆胰管系统不能显影;11. 技术困难或患者不能配合,不能达到预期的操作目的;12. 胆胰管损伤/出血13. 胆胰管漏14. 胆胰管结石偏大/位置欠佳/数量甚多或十二指肠乳头因素,无法取出或一次性取尽结石;15. 操作中,医生认为必要并行乳头括约肌切开或胆胰管引流(包括内或外引流);16. 心、肺或脑等器官意外;17. 术后急性胰腺炎或高淀粉酶血症;18. 术后胰腺假性囊肿及脓肿;19. 术后胆道感染、胆囊炎及肝脓肿;20. 术后胆胰管结石复发;21. 胆胰管引流效果欠佳;22. 术后支架(塑料及金属)阻塞、移位、脱落或无法取出;回收金属支架引起出血、组织损伤或穿孔;23. 金属支架MRI检查可能受限制;24. 局部或全身麻醉意外及其他难以预料的意外。 <p>医师签名: 20 年 月 日</p> <p>因患病经贵院医师诊断,认为需要拟行ERCP操作,有关操作中及操作后可能发生的上述各种并发症、后遗症和意外以致危及生命等情况,贵院医师已详细讲解,患者及委托人完全明白了解,并同意贵院医师拟行该操作。</p> <p>患者意见: 同意贵院医师拟行该操作(请将这句话在横线处抄写一遍)</p> <p>患者签名: [Redacted]</p> <p>患者委托人签名: [Redacted]</p> <p>委托人与患者关系: [Redacted]</p> <p>附: 同意置入金属支架(□进口、□国产)</p> <p>签字: 20 年 月 日</p>										

曙光
3436 龚彪

上海中医药大学附属曙光医院ERCP操作前谈话记录

患者姓名	[REDACTED]	性别	女	年龄	6	病区	消化	床号	11	住院号	3081328593
诊断	逆行胰腺炎										

拟行操作

内镜下逆行胰胆管造影（ERCP）诊治操作

操作中，可能使用一次性自费消耗器材。由于患者病情胆胰内外引流管（鼻胆/胰管、胆/胰塑料内置管及金属支架）置入未成功，因该器材属于一次性自费消耗器材，患者仍有义务承担材料费用。希望患者及家属理解并签字为证。

1. 碘剂过敏；
2. 咽喉部损伤/出血；
3. 患者不配合或咽喉部畸形，镜身无法通过咽喉部；
4. 食管及胃底曲张静脉破裂出血；
5. 贲门撕裂损伤/出血；
6. 胃内食物残留影响视野；
7. 上消化道梗阻镜身无法达到十二指肠乳头开口；
8. 胃肠道损伤/出血；
9. 胃肠道穿孔；
10. 胆胰管系统不能显影；
11. 技术困难或患者不能配合，不能达到预期的操作目的；
12. 胆胰管损伤/出血
13. 胆胰管漏
14. 胆胰管结石偏大/位置欠佳/数量甚多或十二指肠乳头因素，无法取出或一次性取尽结石；
15. 操作中，医生认为必要时并行乳头括约肌切开或胆胰管引流（包括内或外引流）；
16. 心、肺或脑等器官意外；
17. 术后急性胰腺炎或高淀粉酶血症；
18. 术后胰腺假性囊肿及脓肿；
19. 术后胆道感染、胆囊炎及肝脓肿；
20. 术后胆胰管结石复发；
21. 胆胰管引流效果欠佳；
22. 术后支架（塑料及金属）阻塞、移位、脱落或无法取出；回收金属支架引起出血、组织损伤或穿孔；
23. 金属支架MRI检查可能受限制；
24. 局部或全身麻醉意外及其他难以预料的意外。

医师签名：[REDACTED] 2018年 月 日

因患病经贵院医师诊断，认为需要拟行ERCP操作，有关操作中及操作后可能发生的上述各种并发症、后遗症和意外以致危及生命等情况，贵院医师已详细讲解，患者及委托人完全明白了解，并同意贵院医师拟行该操作。

患者意见：同意贵院医师拟行该操作（请将这句话在横线处抄写一遍）

同意贵院医师拟行该操作

委托人与患者关系：父女

附：同意置入金属支架（☐进口、☐国产）

签字： 2018年06月29日

上海中医药大学附属曙光医院ERCP操作前谈话记录

患者姓名	性别	年龄	病区	床号	住院号
	男	4	1015		010171648
诊断	胆总管结石				
拟行操作	内镜下逆行胰胆管造影 (ERCP) 诊治操作				
对操作中 及操作后 可能发生的 并发症 、后遗症 和意外加 以说明	<p>操作中, 可能使用一次性自费消耗器材。由于患者病情胆胰内外引流管(鼻胆/胰管、胆/胰塑料内置管及金属支架)置入未成功, 因该器材属于一次性自费消耗器材, 患者仍有义务承担材料费用。希望患者及家属理解并签字为证。</p> <ol style="list-style-type: none">1. 碘剂过敏;2. 咽喉部损伤/出血;3. 患者不配合或咽喉部畸形, 镜身无法通过咽喉部;4. 食管及胃底曲张静脉破裂出血;5. 贲门撕裂损伤/出血;6. 胃内食物残留影响视野;7. 上消化道梗阻镜身无法达到十二指肠乳头开口;8. 胃肠道损伤/出血;9. 胃肠道穿孔;10. 胆胰管系统不能显影;11. 技术困难或患者不能配合, 不能达到预期的操作目的;12. 胆胰管损伤/出血13. 胆胰管漏14. 胆胰管结石偏大/位置欠佳/数量甚多或十二指肠乳头因素, 无法取出或一次性取尽结石;15. 操作中, 医生认为必要并行乳头括约肌切开或胆胰管引流(包括内或外引流);16. 心、肺或脑等器官意外;17. 术后急性胰腺炎或高淀粉酶血症;18. 术后胰腺假性囊肿及脓肿;19. 术后胆道感染、胆囊炎及肝脓肿;20. 术后胆胰管结石复发;21. 胆胰管引流效果欠佳;22. 术后支架(塑料及金属)阻塞、移位、脱落或无法取出; 回收金属支架引起出血、组织损伤或穿孔;23. 金属支架MRI检查可能受限制;24. 局部或全身麻醉意外及其他难以预料的意外。				
	医师签名: 20 18 年 8 月 21 日				
	<p>因患病经贵院医师诊断, 认为需要拟行ERCP操作, 有关操作中及操作后可能发生的上述各种并发症、后遗症和意外以致危及生命等情况, 贵院医师已详细讲解, 患者及委托人完全明白了解, 并同意贵院医师拟行该操作。</p> <p>患者意见: 同意贵院医师拟行该操作 (请将这句话在横线处抄写一遍)</p> <p>患者签名: 何志英</p> <p>患者委托人签名: 何志英</p> <p>委托人与患者关系: 父子</p> <p>附: 同意置入金属支架 (□进口、□国产)</p> <p>签字: 20 年 月 日</p>				

上海中医药大学附属曙光医院ERCP操作前谈话记录

姓名	性别	年龄	病区	床号	住院号
	男	12	W15		080666720

内镜下逆行胰胆管造影（ERCP）诊治操作

操作中，可能使用一次性自费消耗器材。由于患者病情胆胰内外引流管（鼻胆/胰管、胆/胰塑料内置管及金属支架）置入未成功，因该器材属于一次性自费消耗器材，患者仍有义务承担材料费用。希望患者及家属理解并签字为证。

1. 碘剂过敏；
2. 咽喉部损伤/出血；
3. 患者不配合或咽喉部畸形，镜身无法通过咽喉部；
4. 食管及胃底曲张静脉破裂出血；
5. 贲门撕裂损伤/出血；
6. 胃内食物残留影响视野；
7. 上消化道梗阻镜身无法达到十二指肠乳头开口；
8. 胃肠道损伤/出血；
9. 胃肠道穿孔；
10. 胆胰管系统不能显影；
11. 技术困难或患者不能配合，不能达到预期的操作目的；
12. 胆胰管损伤/出血
13. 胆胰管漏
14. 胆胰管结石偏大/位置欠佳/数量甚多或十二指肠乳头因素，无法取出或一次性取尽结石；
15. 操作中，医生认为必要并行乳头括约肌切开或胆胰管引流（包括内或外引流）；
16. 心、肺或脑等器官意外；
17. 术后急性胰腺炎或高淀粉酶血症；
18. 术后胰腺假性囊肿及脓肿；
19. 术后胆道感染、胆囊炎及肝脓肿；
20. 术后胆胰管结石复发；
21. 胆胰管引流效果欠佳；
22. 术后支架（塑料及金属）阻塞、移位、脱落或无法取出；回收金属支架引起出血、组织损伤或穿孔；
23. 金属支架MRI检查可能受限制；
24. 局部或全身麻醉意外及其他难以预料的意外。

医师签名：_____ 2018年5月9日

因患病经贵院医师诊断，认为需要拟行ERCP操作，有关操作中及操作后可能发生的上述各种并发症、后遗症和意外以致危及生命等情况，贵院医师已详细讲解，患者及委托人完全明白了解，并同意贵院医师拟行该操作。

患者意见：同意贵院医师拟行该操作（请将这句话在横线处抄写一遍）

患者签名：_____

患者委托人签名：_____

委托人与患者关系：_____

附：同意置入金属支架（☐进口、☐国产）

签字：_____ 20 年 月 日

上海交通大学医学院附属上海儿童医学中心

Shanghai Children's Medical
Centre

ERCP 知情同意书

姓名: [REDACTED]

门诊号: 40844279

性别: [REDACTED]

年龄: 11y

科别/床号: 儿内 185 住院号: 366533

手术操作日期: 2019.3.25

目前诊断: 急性复发性胰腺炎, ERCP术后

拟定操作方式: 经内镜逆行性胰胆管造影术 (ERCP)

根据病情, 病人可能需要进行上述操作治疗, 由于操作具有高风险, 严重时甚至可能危及生命, 因此医师不能向您保证治疗的效果。因个体差异及某些不可预料的因素, 操作中和操作后可能会发生意外和并发症, 严重者甚至会导致死亡, 这些并发症和意外是目前医疗条件和水平尚难以避免克服的, 现告知家属如下, 包括但不限于:

1. 麻醉意外、碘剂过敏
2. 咽喉部损伤、出血; 患者不配合或咽喉部畸形导致镜身无法通过咽喉部
3. 食管及胃底曲张静脉破裂出血; 贲门撕裂损伤、出血; 胃肠道损伤、出血、穿孔
4. 胃内食物残留影响操作视野
5. 上消化道梗阻导致镜身无法达到十二指肠乳头开口
6. 胆胰管系统不能显影
7. 胆胰管损伤、出血、胆胰管漏
8. 因胆胰管结石偏大、位置欠佳、数量多或十二指肠乳头因素, 无法取出或取尽结石
9. 操作中, 医生认为必要并行乳头括约肌切开或胆胰管引流 (内引流或外引流)
10. 心、肺或脑等器官意外
11. 由于患者病情引起操作困难或患者不能配合导致一次性自费消耗器材 (鼻胆/胰管、胆/胰塑料内置管、金属支架等) 置入未成功或预期操作目的无法达成
12. 术后急性胰腺炎、高淀粉酶血症、胰腺假性囊肿及脓肿、胆道感染、胆囊炎、肝脓肿, 胆胰管结石复发, 胆胰管引流效果欠佳
13. 术后支架 (塑料) 阻塞、移位、脱落或无法取出; 回收金属支架引起出血、组织损伤或穿孔
14. 金属支架在行 MRI 检查可能受限制
15. ERCP 操作中或术后出现严重并发症, 必要时需急诊手术, 甚至危及生命
16. 其他不可预计意外。

我已详细阅读以上内容, 对医师护士的告知表示完全理解, 经慎重考虑, 我决定做此手术。我明白在本次手术中, 如果遇有不可预见的情况时, 可能需要终止及变更手术方案或附加其他操作, 我授权医师在遇有紧急情况时, 为保障病人的生命安全实施必要的救治措施, 并保证承担所需的全部费用。我知道本次手术开始之前, 我可以随时签署《拒绝医学治疗书》, 以取消本次手术同意书的决定。

医师签名: [REDACTED] 护士签名: [REDACTED]

家属意见: 同意

监护人/委托人签名: [REDACTED]

病人关系: 母子 2019年3月25日

上海中医药大学附属曙光医院ERCP操作前谈话记录

患者姓名	██████████	性别	女	年龄	33	病区	6	床号		住院号	
诊断	慢性胰腺炎 ERCP术后 胆总管狭窄										
拟行操作	内镜下逆行胰胆管造影（ERCP）诊治操作										
对操作中 及操作后 可能发生 的并发症 后遗症 和意外加 以说明	<p>操作中，可能使用一次性自费消耗器材。由于患者病情胆胰内外引流管（鼻胆/胰管、胆/胰塑料内置管及金属支架）置入未成功，因该器材属于一次性自费消耗器材，患者仍有义务承担材料费用。希望患者及家属理解并签字为证。</p> <p>1. 碘剂过敏； 2. 咽喉部损伤/出血； 3. 患者不配合或咽喉部畸形，镜身无法通过咽喉部； 4. 食管及胃底曲张静脉破裂出血； 5. 贲门撕裂损伤/出血； 6. 胃内食物残留影响视野； 7. 上消化道梗阻镜身无法达到十二指肠乳头开口； 8. 胃肠道损伤/出血； 9. 胃肠道穿孔； 10. 胆胰管系统不能显影； 11. 技术困难或患者不能配合，不能达到预期的操作目的； 12. 胆胰管损伤/出血； 13. 胆胰管漏； 14. 胆胰管结石偏大/位置欠佳/数量甚多或十二指肠乳头因素，无法取出或一次性取尽结石； 15. 操作中，医生认为必要并行乳头括约肌切开或胆胰管引流（包括内或外引流）； 16. 心、肺或脑等器官意外； 17. 术后急性胰腺炎或高淀粉酶血症； 18. 术后胰腺假性囊肿及脓肿； 19. 术后胆道感染、胆管炎及肝脓肿； 20. 术后胆胰管结石复发； 21. 胆胰管引流效果欠佳； 22. 术后支架（塑料及金属）阻塞、移位、脱落或无法取出；回收金属支架引起出血、组织损伤或穿孔； 23. 金属支架MRI检查可能受限制； 24. 局部或全身麻醉意外及其他难以预料的意外。</p> <p>医师签名：██████████ 20 年 月 日</p> <p>因患病经贵院医师诊断，认为需要拟行ERCP操作，有关操作中及操作后可能发生的上述各种并发症、后遗症和意外以致危及生命等情况，贵院医师已详细讲解，患者及委托人完全明白了解，并同意贵院医师拟行该操作。</p> <p>患者意见：同意贵院医师拟行该操作（请将这句话在横线处抄写一遍）</p> <p>同意贵院医师拟行该操作 患者签名：██████████</p> <p>患者委托人签名：██████████</p> <p>委托人与患者关系：母女</p> <p>附：同意置入金属支架（□进口、□国产）</p> <p>签字：██████████ 20 年 月 日</p>										

上海中医药大学附属曙光医院ERCP操作前谈话记录

姓名		性别	女	年龄	45y	病区	11p10	床号		住院号	080601430
诊断	胆总管结石										
手术操作	内镜下逆行胰胆管造影（ERCP）诊治操作										
操作中 操作后 能发生 并发症 后遗症 意外加 说明	<p>操作中，可能使用一次性自消耗器材。由于患者病情胆胰内外引流管（鼻胆/胰管、胆/胰塑料内置管及金属支架）置入未成功，因该器材属于一次性自消耗器材，患者仍有义务承担材料费用。希望患者及家属理解并签字为证。</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 碘剂过敏； 2. 咽喉部损伤/出血； 3. 患者不配合或咽喉部畸形，镜身无法通过咽喉部； 4. 食管及胃底曲张静脉破裂出血； 5. 贲门撕裂损伤/出血； 6. 胃内食物残留影响视野； 7. 上消化道梗阻镜身无法达到十二指肠乳头开口； 8. 胃肠道损伤/出血； 9. 胃肠道穿孔； 10. 胆胰管系统不能显影； 11. 技术困难或患者不能配合，不能达到预期的操作目的； 12. 胆胰管损伤/出血 13. 胆胰管漏 14. 胆胰管结石偏大/位置欠佳/数量甚多或十二指肠乳头因素，无法取出或一次性取尽结石； 15. 操作中，医生认为必要并行乳头括约肌切开或胆胰管引流（包括内或外引流）； 16. 心、肺或脑等器官意外； 17. 术后急性胰腺炎或高淀粉酶血症； 18. 术后胰腺假性囊肿及脓肿； 19. 术后胆道感染、胆囊炎及肝脓肿； 20. 术后胆胰管结石复发； 21. 胆胰管引流效果欠佳； 22. 术后支架（塑料及金属）阻塞、移位、脱落或无法取出；回收金属支架引起出血、组织损伤或穿孔； 23. 金属支架MRI检查可能受限制； 24. 局部或全身麻醉意外及其他难以预料的意外。 										
	<p>医师签名：_____ 20__年__月__日</p>										
<p>因患病经贵院医师诊断，认为需要拟行ERCP操作，有关操作中及操作后可能发生的上述各种并发症、后遗症和意外以致危及生命等情况，贵院医师已详细讲解，患者及委托人完全明白了解，并同意贵院医师拟行该操作。</p> <p>患者意见：同意贵院医师拟行该操作（请将这句话在横线处抄写一遍）</p> <p>患者签名：_____</p> <p>患者委托人签名：_____</p> <p>委托人与患者关系：XX</p>											
<p>附：同意置入金属支架（<input type="checkbox"/>进口、<input type="checkbox"/>国产）</p>											

上海中医药大学附属曙光医院ERCP操作前谈话记录

0801638502

姓名	██████████	性别	女	年龄	5	病区	消化	床号	12	住院号	327123
诊断	慢性胰腺炎										
操作	内镜下逆行胰胆管造影（ERCP）诊治操作										
作中	操作中，可能使用一次性自费消耗器材。由于患者病情胆胰内外引流管（鼻胆/胰管、胆/胰塑料内置管及金属支架）置入未成功，因该器材属于一次性自费消耗器材，患者仍有义务承担材料费用。希望患者及家属理解并签字为证。										
作后	1. 碘剂过敏；										
发生	2. 咽喉部损伤/出血；										
发症	3. 患者不配合或咽喉部畸形，镜身无法通过咽喉部；										
遗症	4. 食管及胃底曲张静脉破裂出血；										
外加	5. 贲门撕裂损伤/出血；										
明	6. 胃内食物残留影响视野；										
	7. 上消化道梗阻镜身无法达到十二指肠乳头开口；										
	8. 胃肠道损伤/出血；										
	9. 胃肠道穿孔；										
	10. 胆胰管系统不能显影；										
	11. 技术困难或患者不能配合，不能达到预期的操作目的；										
	12. 胆胰管损伤/出血										
	13. 胆胰管漏										
	14. 胆胰管结石偏大/位置欠佳/数量甚多或十二指肠乳头因素，无法取出或一次性取尽结石；										
	15. 操作中，医生认为必要并行乳头括约肌切开或胆胰管引流（包括内或外引流）；										
	16. 心、肺或脑等器官意外；										
	17. 术后急性胰腺炎或高淀粉酶血症；										
	18. 术后胰腺假性囊肿及脓肿；										
	19. 术后胆道感染、胆囊炎及肝脓肿；										
	20. 术后胆胰管结石复发；										
	21. 胆胰管引流效果欠佳；										
	22. 术后支架（塑料及金属）阻塞、移位、脱落或无法取出；回收金属支架引起出血、组织损伤或穿孔；										
	23. 金属支架MRI检查可能受限制；										
	24. 局部或全身麻醉意外及其他难以预料的意外。										
	医师签名：_____ 20 年 月 日										
	因患病经贵院医师诊断，认为需要拟行ERCP操作，有关操作中及操作后可能发生的上述各种并发症、后遗症和意外以致危及生命等情况，贵院医师已详细讲解，患者及委托人完全明白了解，并同意贵院医师拟行该操作。										
	患者意见：同意贵院医师拟行该操作（请将这句话在横线处抄写一遍）										
	患者签名：_____ 签名：_____										
	委托人与患者关系：_____										
	附：同意置入金属支架（ <input type="checkbox"/> 进口、 <input type="checkbox"/> 国产）										
	签字：_____ 20 年 月 日										

姓名	性别	年龄	病区	床号	住院号
王某某	男	134	肝胆外科	101	20170701
内镜下逆行胰胆管造影 (ERCP) 诊治操作					
操作中, 可能使用一次性自费消耗器材。由于患者病情胆胰内外引流管 (鼻胆/胰管、胆/胰塑料内置管及金属支架) 置入未成功, 因该器材属于一次性自费消耗器材, 患者仍有义务承担材料费用。希望患者及家属理解并签字为证。					
1. 碘剂过敏;					
2. 咽喉部损伤/出血;					
3. 患者不配合或咽喉部畸形, 镜身无法通过咽喉部;					
4. 食管及胃底曲张静脉破裂出血;					
5. 贲门撕裂损伤/出血;					
6. 胃内食物残留影响视野;					
7. 上消化道梗阻镜身无法达到十二指肠乳头开口;					
8. 胃肠道损伤/出血;					
9. 胃肠道穿孔;					
10. 胆胰管系统不能显影;					
11. 技术困难或患者不能配合, 不能达到预期的操作目的;					
12. 胆胰管损伤/出血					
13. 胆胰管漏					
14. 胆胰管结石偏大/位置欠佳/数量甚多或十二指肠乳头因素, 无法取出或一次性取尽结石;					
15. 操作中, 医生认为必要并行乳头括约肌切开或胆胰管引流 (包括内或外引流);					
16. 心、肺或脑等器官意外;					
17. 术后急性胰腺炎或高淀粉酶血症;					
18. 术后胰腺假性囊肿及脓肿;					
19. 术后胆道感染、胆囊炎及肝脓肿;					
20. 术后胆胰管结石复发;					
21. 胆胰管引流效果欠佳;					
22. 术后支架 (塑料及金属) 阻塞、移位、脱落或无法取出; 回收金属支架引起出血、组织损伤或穿孔;					
23. 金属支架MRI检查可能受限制;					
24. 局部或全身麻醉意外及其他难以预料的意外。					
医师签字: 王某某 2017年7月1日					
因患病经贵院医师诊断, 认为需要拟行ERCP操作, 有关操作中及操作后可能发生的上述各种并发症、后遗症和意外以致危及生命等情况, 贵院医师已详细讲解, 患者及委托人完全明了解, 并同意贵院医师拟行该操作。					
患者意见: 同意贵院医师拟行该操作 (请将这句话在横线处抄写一遍)					
患者签名: 王某某					
委托人与患者关系: 父子					
附: 同意置入金属支架 (□进口、□国产)					
签字: 王某某 2017年7月1日					

上海中医药大学附属曙光医院ERCP操作前谈话记录

姓名	██████████	性别	男	年龄	44	病区	肝胆	床号	1183	住院号	080123260
诊断	胆管扩张										
操作	内镜下逆行胰胆管造影 (ERCP) 诊治操作										
操作中	操作中, 可能使用一次性自费消耗器材。由于患者病情胆胰内外引流管 (鼻胆/胰管、胆/胰塑料内置管及金属支架) 置入未成功, 因该器材属于一次性自费消耗器材, 患者仍有义务承担材料费用。希望患者及家属理解并签字为证。										
操作后	1. 碘剂过敏;										
能发生	2. 咽喉部损伤/出血;										
并发症	3. 患者不配合或咽喉部畸形, 镜身无法通过咽喉部;										
后遗症	4. 食管及胃底曲张静脉破裂出血;										
意外加	5. 贲门撕裂损伤/出血;										
说明	6. 胃内食物残留影响视野;										
	7. 上消化道梗阻镜身无法达到十二指肠乳头开口;										
	8. 胃肠道损伤/出血;										
	9. 胃肠道穿孔;										
	10. 胆胰管系统不能显影;										
	11. 技术困难或患者不能配合, 不能达到预期的操作目的;										
	12. 胆胰管损伤/出血										
	13. 胆胰管漏										
	14. 胆胰管结石偏大/位置欠佳/数量甚多或十二指肠乳头因素, 无法取出或一次性取尽结石;										
	15. 操作中, 医生认为必要并行乳头括约肌切开或胆胰管引流 (包括内或外引流);										
	16. 心、肺或脑等器官意外;										
	17. 术后急性胰腺炎或高淀粉酶血症;										
	18. 术后胰腺假性囊肿及脓肿;										
	19. 术后胆道感染、胆囊炎及肝脓肿;										
	20. 术后胆胰管结石复发;										
	21. 胆胰管引流效果欠佳;										
	22. 术后支架 (塑料及金属) 阻塞、移位、脱落或无法取出; 回收金属支架引起出血、组织损伤或穿孔;										
	23. 金属支架MRI检查可能受限制;										
	24. 局部或全身麻醉意外及其他难以预料的意外。										
	医师签名: 李新 2018年8月22日										
	因患病经贵院医师诊断, 认为需要拟行ERCP操作, 有关操作中及操作后可能发生的上述各种并发症、后遗症和意外以致危及生命等情况, 贵院医师已详细讲解, 患者及委托人完全明白了解, 并同意贵院医师拟行该操作。										
	患者意见: 同意贵院医师拟行该操作 (请将这句话在横线处抄写一遍)										
	同意贵院医师拟行该操作										
	患者签名: ██████████										
	患者委托人签名: ██████████										
	委托人与患者关系: 父女										
	附: 同意置入金属支架 (□进口、□国产)										
	签字: 20 年 月 日										

上海交通大学医学院附属上海儿童医学中心

Shanghai Children's Medical
Centre

ERCP 知情同意书

姓名: [REDACTED] 门诊号: 357864/64362783

性别: [REDACTED] 年龄: 4岁

科别/床号: 消化/15 住院号: 357864

手术操作日期: _____

目前诊断: 胆源性胰腺炎?

拟定操作方式: 经内镜逆行性胰胆管造影术 (ERCP)

根据病情, 病人可能需要进行治疗, 由于操作具有高风险, 严重时甚至可能危及生命, 因此医师不能向您保证治疗的效果。因个体差异及某些不可预料的因素, 操作中和操作后可能会发生意外和并发症, 严重者甚至会导致死亡, 这些并发症和意外是目前医疗条件和水平尚难以避免克服的, 现告知家属如下, 包括但不限于:

1. 麻醉意外、碘剂过敏
2. 咽喉部损伤、出血; 患者不配合或咽喉部畸形导致镜身无法通过咽喉部
3. 食管及胃底曲张静脉破裂出血; 贲门撕裂损伤、出血; 胃肠道损伤、出血、穿孔
4. 胃内食物残留影响操作视野
5. 上消化道梗阻导致镜身无法达到十二指肠乳头开口
6. 胆胰管系统不能显影
7. 胆胰管损伤、出血、胆胰管漏
8. 因胆胰管结石偏大、位置欠佳、数量多或十二指肠乳头因素, 无法取出或取尽结石
9. 操作中, 医生认为必要并行乳头括约肌切开或胆胰管引流 (内引流或外引流)
10. 心、肺或脑等器官意外
11. 由于患者病情引起操作困难或患者不能配合导致一次性自费消耗器材 (鼻胆/胰管、胆/胰塑料内置管、金属支架等) 置入未成功或预期操作目的无法达成
12. 术后急性胰腺炎、高淀粉酶血症、胰腺假性囊肿及脓肿、胆道感染、胆囊炎、肝脓肿, 胆胰管结石复发, 胆胰管引流效果欠佳
13. 术后支架 (塑料) 阻塞、移位、脱落或无法取出; 回收金属支架引起出血、组织损伤或穿孔
14. 金属支架在行 MRI 检查可能受限制
15. ERCP 操作中或术后出现严重并发症, 必要时需急诊手术, 甚至危及生命
16. 其他不可预计意外。

我已详细阅读以上内容, 对医师护士的告知表示完全理解, 经慎重考虑, 我决定做此手术。我明白在本次手术中, 如果遇有不可预见的情况时, 可能需要终止及变更手术方案或附加其他操作, 我授权医师在遇有紧急情况时, 为保障病人的生命安全实施必要的救治措施, 并保证承担所需的全部费用。我知道本次手术开始之前, 我可以随时签署《拒绝医学治疗书》, 以取消本次手术同意书的决定。

医师签名: 阮萍 护士签名: _____ 家属意见: 选择 ☒ 推荐方案 ☐ 替代方案

监护人/委托人签名: [REDACTED] 与病人关系: 父女 2019年01月06日

上海中医药大学附属曙光医院ERCP操作前谈话记录

患者姓名		性别	男	年龄	64	病区	消化科	床号		住院号	080457170
诊断	胆总管结石伴胆管炎										
拟行操作	内镜下逆行胰胆管造影 (ERCP) 诊治操作										
对操作中 及操作后 可能发生的 并发症 、后遗症 和意外加 以说明	<p>操作中,可能使用一次性自费消耗器材。由于患者病情胆胰内外引流管(鼻胆/胰管、胆/胰塑料内置管及金属支架)置入未成功,因该器材属于一次性自费消耗器材,患者仍有义务承担材料费用。希望患者及家属理解并签字为证。</p> <ol style="list-style-type: none">1. 碘剂过敏;2. 咽喉部损伤/出血;3. 患者不配合或咽喉部畸形,镜身无法通过咽喉部;4. 食管及胃底曲张静脉破裂出血;5. 贲门撕裂损伤/出血;6. 胃内食物残留影响视野;7. 上消化道梗阻镜身无法达到十二指肠乳头开口;8. 胃肠道损伤/出血;9. 胃肠道穿孔;10. 胆胰管系统不能显影;11. 技术困难或患者不能配合,不能达到预期的操作目的;12. 胆胰管损伤/出血13. 胆胰管漏14. 胆胰管结石偏大/位置欠佳/数量甚多或十二指肠乳头因素,无法取出或一次性取尽结石;15. 操作中,医生认为必要时行乳头括约肌切开或胆胰管引流(包括内或外引流);16. 心、肺或脑等器官意外;17. 术后急性胰腺炎或高淀粉酶血症;18. 术后胰腺假性囊肿及脓肿;19. 术后胆道感染、胆囊炎及肝脓肿;20. 术后胆胰管结石复发;21. 胆胰管引流效果欠佳;22. 术后支架(塑料及金属)阻塞、移位、脱落或无法取出;回收金属支架引起出血、组织损伤或穿孔;23. 金属支架MRI检查可能受限制;24. 局部或全身麻醉意外及其他难以预料的意外。 <p>医师签名: 李德 2018年8月10日</p> <p>因患病经贵院医师诊断,认为需要拟行ERCP操作,有关操作中及操作后可能发生的上述各种并发症、后遗症和意外以致危及生命等情况,贵院医师已详细讲解,患者及委托人完全明白了解,并同意贵院医师拟行该操作。</p> <p>患者意见: 同意贵院医师拟行该操作 (请将这句话在横线处抄写一遍)</p> <p>患者签名: [Signature] 患者委托人签名: [Signature]</p> <p>委托人与患者关系: 父子</p> <p>附: 同意置入金属支架 (□进口、□国产)</p> <p>签字: _____ 20 年 月 日</p>										

住院病案首页

住院号: 349019

第 1 次住院

门诊号: 64313857

病案号: 261638-1

性别 ☒ 1.男 2.女 出生日期 2013 年 06 月 11 日 年龄 5 岁 国籍 中国
新生儿入院体重 0 克

上海交通大学医学院附属上海儿童医学中心

Shanghai Children's Medical
Centre

ERCP 知情同意书

姓名: [REDACTED]

门诊号: 64313857

性别: ☒ 男

年龄: 5 岁

科别/床号: 消化/10 住院号: 351123

手术操作日期: 2018.10.29

目前诊断: 慢性胰腺炎

拟定操作方式: 经内镜逆行性胰胆管造影术 (ERCP)

根据病情,病人可能需要进行上述操作治疗,由于操作具有高风险,严重时甚至可能危及生命,因此医师不能向您保证治疗的效果。因个体差异及某些不可预料的因素,操作中和操作后可能会发生意外和并发症,严重者甚至会导致死亡,这些并发症和意外是目前医疗条件和水平尚难以避免克服的,现告知家属如下,包括但不限于:

1. 麻醉意外、碘剂过敏
2. 咽喉部损伤、出血;患者不配合或咽喉部畸形导致镜身无法通过咽喉部
3. 食管及胃底曲张静脉破裂出血;贲门撕裂损伤、出血;胃肠道损伤、出血、穿孔
4. 胃内食物残留影响操作视野
5. 上消化道梗阻导致镜身无法达到十二指肠乳头开口
6. 胆胰管系统不能显影
7. 胆胰管损伤、出血、胆胰管漏
8. 因胆胰管结石偏大、位置欠佳、数量多或十二指肠乳头因素,无法取出或取尽结石
9. 操作中,医生认为必要并行乳头括约肌切开或胆胰管引流(内引流或外引流)
10. 心、肺或脑等器官意外
11. 由于患者病情引起操作困难或患者不能配合导致一次性自费消耗器材(鼻胆/胰管、胆/胰塑料内置管、金属支架等)置入未成功或预期操作目的无法达成
12. 术后急性胰腺炎、高淀粉酶血症、胰腺假性囊肿及脓肿、胆道感染、胆囊炎、肝脓肿,胆胰管结石复发,胆胰管引流效果欠佳
13. 术后支架(塑料)阻塞、移位、脱落或无法取出;回收金属支架引起出血、组织损伤或穿孔
14. 金属支架在行 MRI 检查可能受限制
15. ERCP 操作中或术后出现严重并发症,必要时需急诊手术,甚至危及生命
16. 其他不可预计意外。

我已仔细阅读以上内容,对医师护士的告知表示完全理解,经慎重考虑,我决定做此手术。我明白在本次手术中,如果遇有不可预见的情况时,可能需要终止及变更手术方案或附加其他操作,我授权医师在遇有紧急情况时,为保障病人的生命安全实施必要的救治措施,并保证承担所需的全部费用。我知道本次手术开始之前,我可以随时签署《拒绝医学治疗书》,以取消本次手术同意书的决定。

医师签名: [REDACTED] 护士签名: [REDACTED] 家属意见: 选择 ☒ 推荐方案 ☐ 替代方案

监护人/委托人签名: [REDACTED] 与病人关系: 父亲 2018 年 10 月 28 日