

中国人民解放军南京军区南京总医院

手术知情同意书

医生已告知我患有“胃癌”，将行“机器人下胃癌根治术”并手术标本行“阴道拖出”。我已了解如下并发症风险：

一般手术相关

- 1、麻醉意外、心脑血管意外
- 2、术中出血，导致失血性休克
- 3、术中肠管损伤（需手术修补）
- 4、术后腹腔内出血（阑尾系膜血管、阑尾残端出血，需二次手术治疗）
- 5、中转开腹必要
- 6、术后粘连性肠梗阻
- 7、术后切口疝
- 8、女性不孕症
- 9、术后腹腔内出血，消化道出血或吻合口出血，需二次手术（发生率约1~2%）
- 10、术后吻合口瘘，导致腹膜炎，严重者死亡（发生率约20~30%）
- 11、术后腹胀、恶心、呕吐
- 12、尿滞留
- 13、术后粘连性肠梗阻
- 14、切口积液、血肿、裂开、感染导致愈合延迟，切口疝

胃癌手术相关

- 1.术后大出血；
- 2.十二指肠残端破裂；吻合口瘘；
- 3.梗阻(吻合口/输入样/输出样梗阻)
- 4 倾倒综合症或低血糖反应.
- 5.反流性胃炎；
- 6.复发或转移
- 7.营养障碍
- 8.残胃癌。
- 9 内疝形成；
- 10.不可预知其他情况.

机器人手术相关

- 1.co2 气腹的并发症和不良反应
- 1)心动过速;----腹膜刺激
- 2)心率失常; ----高碳酸血症/组织缺氧/儿茶酚胺反应
- 3)低血压; -----下腔受压
- 4)张力性气胸;----膈肌损伤

- 5)纵隔气肿: ----膈肌损伤
- 6)co2 气栓: ----co2 入血
- 7)心肌梗死:-----心肌耗氧增加/血灌注不足
- 8)高碳酸血症/代谢性酸中毒;
- 9)胃反流,气道吸入;
- 10)肾衰;----腹压大,肾血流少
- 11)深静脉栓塞;----腹压增大或术中多次变换体位;
- 12)低体温:-----冲洗液过冷或手术时机延长
- 13)皮下气肿;
- 14)肩部疼痛:----气体对膈肌的刺激

一旦出现上述风险和意外，医生将会采取对应措施。

患者知情选择：

1. 我的医生已经告诉我将要进行的手术术式和操作，可能并发症及风险，可能存在的其他治疗方法，并解答了我关于此次操作的相关问题。
2. 我同意在操作中医生可以根据我的病情对预定操作进行调整
3. 我理解我的操作需要多名医生共同进行
4. 我并未得到百分之百的许诺
5. 我授权医生对操作切除病变器官、组织或标本进行处置，包括病理学检查，细胞学检查及医学研究等。

患者本人签字：

李天萍

亲属签字：

医生签字：

江伟

2014年9月12日

中国人民解放军南京军区南京总医院

手术知情同意书

医生已告知我患有“胃癌”，将行“机器人下胃癌根治术”并手术标本行“阴道拖出”。我已了解如下并发症风险：

一般手术相关

1. 麻醉意外、心脑血管意外
2. 术中出血，导致失血性休克
3. 术中肠管损伤（需手术修补）
4. 术后腹腔内出血（阑尾系膜血管、阑尾残端出血，需二次手术治疗）
5. 中转开腹必要
6. 术后粘连性肠梗阻
7. 术后切口疝
8. 女性不孕症
9. 术后腹腔内出血，消化道出血或吻合口出血，需二次手术（发生率约1~2%）
10. 术后吻合口瘘，导致腹膜炎，严重者死亡（发生率约20~30%）
11. 术后腹胀、恶心、呕吐
12. 尿潴留
13. 术后粘连性肠梗阻
14. 切口积液、血肿、裂开、感染导致愈合延迟，切口疝

胃癌手术相关

1. 术后大出血；
2. 十二指肠残端破裂、吻合口瘘；
3. 梗阻（吻合口/输入袢/输出袢梗阻）
4. 倾倒综合征或低血糖反应。
5. 反流性胃炎；
6. 复发或转移
7. 营养障碍
8. 残胃癌。
9. 内疝形成；
10. 不可预知其他情况。

机器人手术相关

1. co2 气腹的并发症和不良反应
- 1) 心动过速；----腹膜刺激
- 2) 心率失常；----高碳酸血症/组织缺氧/儿茶酚胺反应
- 3) 低血压；----下腔受压
- 4) 张力性气胸；----膈肌损伤

- 5) 纵膈气肿；----膈肌损伤
- 6) co2 气栓；----co2 入血
- 7) 心肌梗死；----心肌耗氧增加/血灌注不足
- 8) 高碳酸血症/代谢性酸中毒；
- 9) 胃反流，气道吸入；
- 10) 肾衰；----腹压大，肾血流少
- 11) 深静脉栓塞；----腹压增大或术中多次变换体位；
- 12) 低体温；----冲洗液过冷或手术时机延长
- 13) 皮下气肿；
- 14) 肩部疼痛；----气体对膈肌的刺激

一旦出现上述风险和意外，医生将会采取对应措施。

患者知情选择：

1. 我的医生已经告诉我将要进行的手术术式和操作，可能并发症及风险，可能存在的其他治疗方法，并解答了我关于此次操作的相关问题。
2. 我同意在操作中医生可以根据我的病情对预定操作进行调整
3. 我理解我的操作需要多名医生共同进行
4. 我并未得到百分之百的许诺
5. 我授权医生对操作切除病变器官、组织或标本进行处置，包括病理学检查，细胞学检查及医学研究等。

患者本人签字：

王兰英

亲属签字：

医生签字：

张永伟

2014 年 11 月 6 日

中国人民解放军南京军区南京总医院

手术知情同意书

医生已告知我患有“胃癌”，将行“机器人下胃癌根治术”并手术标本行“阴道拖出”。我已了解如下并发症风险：

一般手术相关

- 1、麻醉意外、心脑血管意外
- 2、术中出血，导致失血性休克
- 3、术中肠管损伤（需手术修补）
- 4、术后腹腔内出血（阑尾系膜血管、阑尾残端出血，需二次手术治疗）
- 5、中转开腹必要
- 6、术后粘连性肠梗阻
- 7、术后切口疝
- 8、女性不孕症
- 9、术后腹腔内出血，消化道出血或吻合口出血，需二次手术（发生率约1~2%）
- 10、术后吻合口瘘，导致腹膜炎，严重者死亡（发生率约20~30%）
- 11、术后腹胀、恶心、呕吐
- 12、尿潴留
- 13、术后粘连性肠梗阻
- 14、切口积液、血肿、裂开、感染导致愈合延迟，切口疝

胃癌手术相关

1. 术后大出血；
2. 十二指肠残端破裂；吻合口瘘；
3. 梗阻（吻合口/输入样/输出样梗阻）
4. 倾倒综合症或低血糖反应。
5. 反流性胃炎；
6. 复发或转移
7. 营养不良
8. 残胃癌。
9. 内疝形成；
10. 不可预知其他情况。

机器人手术相关

1. co2 气腹的并发症和不良反应
- 1) 心动过速；——腹膜刺激
- 2) 心率失常；——高碳酸血症/组织缺氧/儿茶酚胺反应
- 3) 低血压；——下腔受压
- 4) 张力性气胸；——膈肌损伤

- 5) 纵膈气肿；——膈肌损伤
- 6) co2 气栓；——co2 入血
- 7) 心肌梗死；——心肌耗氧增加/血灌注不足
- 8) 高碳酸血症/代谢性酸中毒；
- 9) 胃反流；气道吸入；
- 10) 肾衰；——腹压大，肾血流少
- 11) 深静脉栓塞；——腹压增大或术中多次变换体位；
- 12) 低体温；——冲洗液过冷或手术时机延长
- 13) 皮下气肿；
- 14) 肩部疼痛；——气体对膈肌的刺激

一旦出现上述风险和意外，医生将会采取对应措施。

患者知情选择：

1. 我的医生已经告诉我将要进行的手术术式和操作，可能并发症及风险，可能存在的其他治疗方法，并解答了我关于此次操作的相关问题。
2. 我同意在操作中医生可以根据我的病情对预定操作进行调整
3. 我理解我的操作需要多名医生共同进行
4. 我并未得到百分之百的许诺
5. 我授权医生对操作切除病变器官、组织或标本进行处置，包括病理学检查，细胞学检查及医学研究等。

患者本人签字：

钱文美

家属签字：

医生签字：

王中

2019 年 9 月 16 日

中国人民解放军南京军区南京总医院

手术知情同意书

医生已告知我患有“胃癌”，将行“机器人下胃癌根治术”并手术标本行“阴道拖出”。我已了解如下并发症风险：

一般手术相关

- 1、麻醉意外、心脑血管意外
- 2、术中出血，导致失血性休克
- 3、术中肠管损伤（需手术修补）
- 4、术后腹腔内出血（阑尾系膜血管、阑尾残端出血，需二次手术治疗）
- 5、中转开腹必要
- 6、术后粘连性肠梗阻
- 7、术后切口疝
- 8、女性不孕症
- 9、术后腹腔内出血，消化道出血或吻合口出血，需二次手术（发生率约1~2%）
- 10、术后吻合口瘘，导致腹膜炎，严重者死亡（发生率约20~30%）
- 11、术后腹胀、恶心、呕吐
- 12、尿潴留
- 13、术后粘连性肠梗阻
- 14、切口积液、血肿、裂开、感染导致愈合延迟，切口疝

胃癌手术相关

- 1.术后大出血；
- 2.十二指肠残端破裂；吻合口瘘；
- 3.梗阻（吻合口/输入袢/输出袢梗阻）
- 4.倾倒综合症或低血糖反应。
- 5.反流性胃炎；
- 6.复发或转移
- 7.营养障碍
- 8.残胃癌。
- 9.内疝形成；
- 10.不可预知其他情况。

机器人手术相关

- 1.co2气腹的并发症和不良反应
- 1)心动过速；----腹膜刺激
- 2)心率失常；-----高碳酸血症/组织缺氧/儿茶酚胺反应
- 3)低血压；-----下腔受压
- 4)张力性气胸；-----膈肌损伤

- 5)纵膈气肿；----膈肌损伤
- 6)co2气栓；----co2入血
- 7)心肌梗死；----心肌耗氧增加/血灌注不足
- 8)高碳酸血症/代谢性酸中毒；
- 9)胃反流,气道吸入；
- 10)肾衰；----腹压大,肾血流少
- 11)深静脉栓塞；---腹压增大或术中多次变换体位；
- 12)低体温；-----冲洗液过冷或手术时机延长
- 13)皮下气肿；
- 14)肩部疼痛；----气体对膈肌的刺激

一旦出现上述风险和意外，医生将会采取应对措施。

患者知情选择：

- 1. 我的医生已经告诉我将要进行的手术术式和操作，可能并发症及风险，可能存在的其他治疗方法，并解答了我关于此次操作的相关问题。
- 2. 我同意在操作中医生可以根据我的病情对预定操作进行调整
- 3. 我理解我的操作需要多名医生共同进行
- 4. 我并未得到百分之百的许诺
- 5. 我授权医生对操作切除病变器官、组织或标本进行处置，包括病理学检查，细胞学检查及医学研究等。

患者本人签字：

冯春芳

亲属签字：

医生签字：

王

年 月 日

中国人民解放军南京军区南京总医院

手术知情同意书

医生已告知我患有“胃癌”，将行“机器人下胃癌根治术”并手术标本行“阴道拖出”。我已了解如下并发症风险：

一般手术相关

- 1、麻醉意外、心脑血管意外
- 2、术中出血，导致失血性休克
- 3、术中肠管损伤（需手术修补）
- 4、术后腹腔内出血（阑尾系膜血管、阑尾残端出血，需二次手术治疗）
- 5、中转开腹必要
- 6、术后粘连性肠梗阻
- 7、术后切口疝
- 8、女性不孕症
- 9、术后腹腔内出血，消化道出血或吻合口出血，需二次手术（发生率约1~2%）
- 10、术后吻合口瘘，导致腹膜炎，严重者死亡（发生率约20~30%）
- 11、术后腹胀、恶心、呕吐
- 12、尿潴留
- 13、术后粘连性肠梗阻
- 14、切口积液、血肿、裂开、感染导致愈合延迟，切口疝

胃癌手术相关

- 1.术后大出血；
- 2.十二指肠残端破裂、吻合口瘘；
- 3.梗阻(吻合口/输入袢/输出袢梗阻)
- 4.倾倒综合症或低血糖反应。
- 5.反流性胃炎；
- 6.复发或转移
- 7.营养不良
- 8.残胃癌。
- 9.内疝形成；
- 10.不可预知其他情况。

机器人手术相关

- 1.co2气腹的并发症和不良反应
- 1)心动过速:----腹膜刺激
- 2)心率失常:----高碳酸血症/组织缺氧/儿茶酚胺反应
- 3)低血压:-----下腔受压
- 4)张力性气胸:-----膈肌损伤

- 5)纵隔气肿:-----膈肌损伤
- 6)co2气栓:----co2入血
- 7)心肌梗死:----心肌耗氧增加/血灌注不足
- 8)高碳酸血症/代谢性酸中毒；
- 9)胃反流,气道吸入；
- 10)肾衰:---腹压大,肾血流少
- 11)深静脉栓塞;---腹压增大或术中多次变换体位;
- 12)低体温:-----冲洗液过冷或手术时机延长
- 13)皮下气肿;
- 14)肩部疼痛:----气体对膈肌的刺激

一旦出现上述风险和意外，医生将会采取应对措施。

患者知情选择：

1. 我的医生已经告诉我将要进行的手术术式和操作，可能并发症及风险，可能存在的其他治疗方法，并解答了我关于此次操作的相关问题。
2. 我同意在操作中医生可以根据我的病情对预定操作进行调整
3. 我理解我的操作需要多名医生共同进行
4. 我并未得到百分之百的承诺
5. 我授权医生对操作切除病变器官、组织或标本进行处置，包括病理学检查，细胞学检查及医学研究等。

患者本人签字：

张兆云

亲属签字：

医生签字：

江伟

2019年11月21日

中国人民解放军南京军区南京总医院

手术知情同意书

医生已告知我患有“胃癌”，将行“机器人下胃癌根治术”并手术标本行“阴道拖出”。我已了解如下并发症风险：

一般手术相关

- 1、麻醉意外、心脑血管意外
- 2、术中出血，导致失血性休克
- 3、术中肠管损伤（需手术修补）
- 4、术后腹腔内出血（阑尾系膜血管、阑尾残端出血，需二次手术治疗）
- 5、中转开腹必要
- 6、术后粘连性肠梗阻
- 7、术后切口疝
- 8、女性不孕症
- 9、术后腹腔内出血，消化道出血或吻合口出血，需二次手术（发生率约1~2%）
- 10、术后吻合口瘘，导致腹膜炎，严重者死亡（发生率约20~30%）
- 11、术后腹胀、恶心、呕吐
- 12、尿潴留
- 13、术后粘连性肠梗阻
- 14、切口积液、血肿、裂开、感染导致愈合延迟，切口疝

胃癌手术相关

- 1.术后大出血；
- 2.十二指肠残端破裂；吻合口瘘；
- 3.梗阻(吻合口/输入袢/输出袢梗阻)
- 4.倾倒综合症或低血糖反应。
- 5.反流性胃炎；
- 6.复发或转移
- 7.营养障碍
- 8.残胃癌。
- 9.内疝形成；
- 10.不可预知其他情况。

机器人手术相关

- 1.co2气腹的并发症和不良反应
- 1)心动过速；----腹膜刺激
- 2)心率失常；-----高碳酸血症/组织缺氧/儿茶酚胺反应
- 3)低血压；-----下腔受压
- 4)张力性气胸；-----膈肌损伤

- 5)纵膈气肿；-----膈肌损伤
- 6)co2气栓；-----co2入血
- 7)心肌梗死；-----心肌耗氧增加/血灌注不足
- 8)高碳酸血症/代谢性酸中毒；
- 9)胃反流，气道吸入；
- 10)肾衰；----腹压大，肾血流少
- 11)深静脉栓塞；----腹压增大或术中多次变换体位；
- 12)低体温；-----冲洗液过冷或手术时机延长
- 13)皮下气肿；
- 14)肩部疼痛；-----气体对膈肌的刺激

一旦出现上述风险和意外，医生将会采取对应措施。

患者知情选择：

1. 我的医生已经告诉我将要进行的手术术式和操作，可能并发症及风险，可能存在的其他治疗方法，并解答了我关于此次操作的相关问题。
2. 我同意在操作中医生可以根据我的病情对预定操作进行调整
3. 我理解我的操作需要多名医生共同进行
4. 我并未得到百分之百的许诺
5. 我授权医生对操作切除病变器官、组织或标本进行处置，包括病理学检查，细胞学检查及医学研究等。

患者本人签字：

陈敬

亲属签字：

医生签字：

in

2014年8月25日

中国人民解放军南京军区南京总医院

手术知情同意书

医生已告知我患有“胃癌”，将行“机器人下胃癌根治术”并手术标本行“阴道拖出”。我已了解如下并发症风险：

一般手术相关

- 1、麻醉意外、心脑血管意外
- 2、术中出血，导致失血性休克
- 3、术中肠管损伤（需手术修补）
- 4、术后腹腔内出血（阑尾系膜血管、阑尾残端出血，需二次手术治疗）
- 5、中转开腹必要
- 6、术后粘连性肠梗阻
- 7、术后切口疝
- 8、女性不孕症
- 9、术后腹腔内出血，消化道出血或吻合口出血，需二次手术（发生率约1~2%）
- 10、术后吻合口瘘，导致腹膜炎，严重者死亡（发生率约20~30%）
- 11、术后腹胀、恶心、呕吐
- 12、尿潴留
- 13、术后粘连性肠梗阻
- 14、切口积液、血肿、裂开、感染导致愈合延迟，切口疝

胃癌手术相关

1. 术后大出血；
2. 十二指肠残端破裂；吻合口瘘；
3. 梗阻（吻合口/输入袢/输出袢梗阻）
4. 倾倒综合症或低血糖反应。
5. 反流性胃炎；
6. 复发或转移
7. 营养障碍
8. 残胃癌。
9. 内疝形成；
10. 不可预知其他情况。

机器人手术相关

1. co2 气腹的并发症和不良反应
- 1)心动过速；----腹膜刺激
- 2)心率失常；----高碳酸血症/组织缺氧/儿茶酚胺反应
- 3)低血压；-----下腔受压
- 4)张力性气胸；-----膈肌损伤

- 5)纵膈气肿；-----膈肌损伤
- 6)co2 气栓；----co2 入血
- 7)心肌梗死；----心肌耗氧增加/血灌注不足
- 8)高碳酸血症/代谢性酸中毒；
- 9)胃反流，气道吸入；
- 10)肾衰；----腹压大，肾血流少
- 11)深静脉栓塞；----腹压增大或术中多次变换体位；
- 12)低体温；----冲洗液过冷或手术时机延长
- 13)皮下气肿；
- 14)肩部疼痛；-----气体对膈肌的刺激

一旦出现上述风险和意外，医生将会采取应对措施。

患者知情选择：

1. 我的医生已经告诉我将要进行的手术方式和操作，可能并发症及风险，可能存在的其他治疗方法，并解答了我关于此次操作的相关问题。
2. 我同意在操作中医生可以根据我的病情对预定操作进行调整
3. 我理解我的操作需要多名医生共同进行
4. 我并未得到百分之百的许诺
5. 我授权医生对操作切除病变器官、组织或标本进行处置，包括病理学检查，细胞学检查及医学研究等。

患者本人签字：

郑爱梅

亲属签字：

医生签字：

in 伟

2014 年 10 月 11 日

中国人民解放军南京军区南京总医院

手术知情同意书

医生已告知我患有“胃癌”，将行“机器人下胃癌根治术”并手术标本行“阴道拖出”。我已了解如下并发症风险：

一般手术相关

- 1、麻醉意外、心脑血管意外
- 2、术中出血，导致失血性休克
- 3、术中肠管损伤（需手术修补）
- 4、术后腹腔内出血（阑尾系膜血管、阑尾残端出血，需二次手术治疗）
- 5、中转开腹必要
- 6、术后粘连性肠梗阻
- 7、术后切口疝
- 8、女性不孕症
- 9、术后腹腔内出血，消化道出血或吻合口出血，需二次手术（发生率约1~2%）
- 10、术后吻合口瘘，导致腹膜炎，严重者死亡（发生率约20~30%）
- 11、术后腹胀、恶心、呕吐
- 12、尿潴留
- 13、术后粘连性肠梗阻
- 14、切口积液、血肿、裂开、感染导致愈合延迟，切口疝

胃癌手术相关

- 1.术后大出血;
- 2.十二指肠残端破裂;吻合口瘘;
- 3.梗阻(吻合口/输入袢/输出袢梗阻)
- 4.倾倒综合症或低血糖反应.
- 5.反流性胃炎;
- 6.复发或转移
- 7.营养障碍
- 8.残胃癌.
- 9.内疝形成;
- 10.不可预知其他情况.

机器人手术相关

- 1.co2气腹的并发症和不良反应
- 1)心动过速;----腹膜刺激
- 2)心率失常;----高碳酸血症/组织缺氧/儿茶酚胺反应
- 3)低血压;-----下腔受压
- 4)张力性气胸:-----膈肌损伤

- 5)纵隔气肿:-----膈肌损伤
- 6)co2气栓:-----co2入血
- 7)心肌梗死:-----心肌耗氧增加/灌注不足
- 8)高碳酸血症/代谢性酸中毒;
- 9)胃反流,气道吸入;
- 10)肾衰;----腹压大,肾血流少
- 11)深静脉栓塞;----腹压增大或术中多次变换体位;
- 12)低体温:-----冲洗液过冷或手术时机延长
- 13)皮下气肿;
- 14)肩部疼痛:-----气体对膈肌的刺激

一旦出现上述风险和意外，医生将会采取对应措施。

患者知情选择：

1. 我的医生已经告诉我将要进行的手术术式和操作，可能并发症及风险，可能存在的其他治疗方法，并解答了我关于此次操作的相关问题。
2. 我同意在操作中医生可以根据我的病情对预定操作进行调整
3. 我理解我的操作需要多名医生共同进行
4. 我并未得到百分之百的许诺
5. 我授权医生对操作切除病变器官、组织或标本进行处置，包括病理学检查，细胞学检查及医学研究等。

患者本人签字：

王文敏

亲属签字：

医生签字：

江仁伟

2018年10月21日