

# 哈尔滨医科大学附属第一医院

## 手术知情同意协议书

科室：肝脏外科

姓名：

病案号：

术前诊断：腹痛待查 直肠狭窄 直肠癌根治术后

拟行手术方式：剖腹探查术

术中或术后可能出现的并发症、手术风险：1 麻醉相关的危险性由麻醉师另行告之；2 根据术中情况决定术式：近端结肠造瘘联合远端结直肠及肛门切除术、近端结肠造瘘联合远端结直肠切除术、其他；3 术中副损伤：输尿管、膀胱、卵巢、子宫、输卵管、血管、神经、肾脏、肾上腺、脾脏、肝脏、胆道、胃肠道、胸腺等；4 感染：腹腔感染、肺感染等；5 肠粘连、肠梗阻；6 术中渗血、出血可能，甚至无法止血，输血相关并发症；7 腹壁重新造瘘；8 术中使用的部分材料或器械，医保自费；围手术期出现心脑血管意外；10 肠漏；11 术后入ICU；12 巨额医疗费用；13 围手术期死亡；14 发；15 造瘘口并发症（感染、坏死、痴等）；16 患者病情较特殊、十分罕见，围手术期及手术过程中可能还会有一些难以预料的情况出现，这时可能要扩大手术范围，或者要做一些上面没有提及的术；17 术后卧床，下肢静脉血栓形成，脱落导致肺栓塞、心梗、脑梗等；18 患者家属经慎重考虑同意手术治疗，并愿意承担相关风险及费用；19. 其他。

经治医师已向患方交待清楚，患方已了解以上可能发生的医疗风险，并同意治疗方案。



患方签名：

与患者关系：

经治医师签名：林汉

术者签名：陆朝阳

签名日期：2021年05月06日