

# 广西桂平市人民医院

## 腹腔镜下结直肠手术知情同意书

|      |  |    |   |    |    |     |  |
|------|--|----|---|----|----|-----|--|
| 患者姓名 |  | 性别 | 男 | 年龄 | 68 | 住院号 |  |
|------|--|----|---|----|----|-----|--|

疾病介绍和治疗建议

医生已告知我患有 肠穿孔，需要在 全麻 麻醉下进行 腹腔镜下肠穿孔修补术+回肠造瘘术 手术。

**手术潜在风险和对策**

医生告知我结直肠手术可能发生的一些风险，有些不常见的风险可能没有在此列出，具体的手术术式根据不同病人的情况有所不同，医生告诉我可与我的医生讨论有关我手术的具体内容，如果我有特殊的问题可与我的医生讨论。

1. 我理解任何手术麻醉都存在风险。
2. 我理解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。
3. 我理解此手术可能发生的风险：
  - 1) 麻醉意外、心脑血管意外；
  - 2) 根据术中具体情况或因解剖位置及关系变异变更术式；可能行联合脏器切除术等；
  - 3) 术中大出血，导致失血性休克，严重者死亡；
  - 4) 术中损伤神经、血管及邻近器官，如：输尿管损伤；膀胱和尿道损伤；
  - 5) 盆腔神经损伤，导致术后排尿及性功能障碍；
  - 6) 术后腹腔内出血，应激性溃疡、消化道大出血或吻合口出血，需二次手术；
  - 7) 术后肠痿、弥漫性腹膜炎，严重者需二次手术；
  - 8) 术后粘连性肠梗阻；
  - 9) 术后腹胀、恶心、呕吐；
  - 10) 伤口积液、感染、裂开、延迟愈合或不愈合，瘘管及窦道形成，切口疝；
  - 11) 术后排便习惯改变，腹泻、便秘、大便失禁等；尿潴留、尿失禁、尿路感染等
  - 12) 肠造瘘口并发症，造瘘口粘膜炎、周围皮炎、狭窄、肠脱出、疝形成或肠管坏死与回缩；
  - 13) 如果卧床时间较长可能导致肺部感染，泌尿系统感染，褥疮，深静脉血栓形成及肺栓塞、脑栓塞等；
  - 14) 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；
  - 15) 术中因各种因素中转开放手术
  - 16) 其它目前无法预计的风险和并发症。
4. 我理解如果我患有高血压、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。
5. 我理解术后如果不遵医嘱，可能影响手术效果。

**特殊风险或主要高危因素**



我理解根据我个人的病情，我可能出现以下特殊并发症或风险：

患者为老年病人，术中及术后可能出现急性心肌梗塞、脑梗塞等风险。

一旦发生上述风险和意外，医生会采取积极应对措施。

#### 患者知情选择

- 我的医生已经告知我将要进行的手术方式、此次手术及术后可能发生的并发症和风险、可能存在的其它治疗方法并且解答了我关于此次手术的相关问题。
- 我同意在手术中医生可以根据我的病情对预定的手术方式做出调整。
- 我理解我的手术需要多位医生共同进行。
- 我并未得到手术百分之百成功的许诺。
- 我授权医师对手术切除的病变器官、组织或标本进行处置，包括病理学检查、细胞学检查和医疗废物处理等。

患者签名 [REDACTED] 签名日期 2023 年 2 月 20 日

如果患者无法签署知情同意书，请其授权的亲属在此签名：

患者授权亲属签名 [REDACTED] 与患者关系 兄弟 签名日期 2023 年 02 月 20 日

#### 医生陈述

我已经告知患者将要进行的手术方式、此次手术及术后可能发生的并发症和风险、可能存在的其它治疗方法并且解答了患者关于此次手术的相关问题。

医生签名 [REDACTED] 签名日期 2023 年 2 月 20 日

