

广西医科大学第二附属医院

手术知情同意书

姓名 性别 男 年龄 20岁 科室 普通外科 病案号

一、病情及所需

医生已解释如下病情（诊断）：

- 1.回肠间质瘤? 2.胃底糜烂性质待查（炎症？血管畸形？）3.慢性胃炎4.缺铁性贫血5.内痔6.葡萄糖-6-磷酸酶缺乏7.α-地中海贫血待排除

结合上述病情（诊断）建议行手术：

腹腔镜探查+术中肠镜，必要时行肠切除、肠吻合及肠造瘘术

二、风险

上述手术有如下风险：

- 1.因病情复杂、有其它病变或并发症的发生时，手术需改为剖腹方式进行。
- 2.术中大出血，导致失血性休克，严重者死亡。
- 3.肿瘤不能切除，只能行短路手术或者肠造瘘术。
- 4.肿瘤侵犯周围脏器，需合并切除胆囊、部分胰腺、胃、小肠或肝脏等。
- 5.胆总管损伤，致胆汁性腹膜炎、术后胆管狭窄、黄疸、肝功能衰竭。
- 6.胰腺损伤，致术后胰瘘；脾脏损伤，须行脾切除术。
- 7.输尿管损伤；膀胱和尿道损伤。
- 8.盆腔神经损伤，导致术后排尿及性功能障碍；尿潴留。
- 9.术后腹腔内出血，消化道大出血或吻合口出血，需二次手术。
- 10.术后吻合口瘘，导致粪性腹膜炎，严重者死亡。
- 11.术后粘连性肠梗阻。
- 12.术后胃肠道出血，应激性溃疡，严重者死亡。
- 13.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。
- 14.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。
- 15.肿瘤切除术后复发，远处转移。
- 16.术后排便习惯改变，腹泻、便秘、大便失禁等。
- 17.术中、术后心脑肺血管意外（如心梗、脑梗、肺栓塞），严重者死亡。
- 18.术后感染：包括肺部感染及尿路感染等。
- 19.二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。
- 20.其他。

如您已经明白和理解医师告知的以上内容，请在下面横线上签字：

我已明白和理解医师告知的全部内容

(请于横线上抄写：我已明白和理解医师告知的全部内容)

(患者本人/患者代理人签字)

三、相关替代治疗方案

医生已充分解释如下替代治疗方案：

- 1.传统开腹手术；
- 2.化疗；
- 3.生物靶向治疗；
- 4.放疗；
- 5.中医中药治疗。

医生已充分解释以上替代治疗方案的如下风险：

- 1.开腹手术创伤大，术后恢复较慢，住院时间长。切口较大，美容效果差。术后下床时间长，肠粘连机会大；
- 2.化疗，放疗，中医中药等治疗为无创但治疗效果较手术治疗差，只能暂时控制或延缓肿瘤进展，可能导致肿瘤增大，肠道梗阻，远处转移等症状；
- 3.化疗药物的毒副作用导致的机体损害等。

四、医生声明

我已向患者本人/患者代理人解释如下情况：

- 1.目前病情发展程度及治疗的必要性。
- 2.所需治疗及其风险。
- 3.相关替代方案利弊及其风险。
- 4.上述风险发生的可能后果。
- 5.其他_____。

我已给予患者本人/患者代理人如下机会：

- (1)询问上述情况的相关问题及其他问题；
- (2)我认为患者本人/患者代理人已了解上述信息，并将依据相关法律规定签署同意书。

(医生签名)

2021.7.4
(签字日期)

五、患者本人/患者代理人意见

- 1.医生已向我解释该手术相关内容。
- 2.我已了解该手术相关风险及并发症，以及这些风险及并发症带来的后果。
- 3.我同意授权该手术相关医生根据术中情况选择下一步或其他治疗方案。
- 4.我已了解手术过程中出现针刺伤时，可能会抽取患者血样进行特殊化验。
- 5.我确认所提供之患者信息准确无误并且无所保留。
- 6.我确认本人具备合法资格签署本同意书。
- 7.医生已解释替代治疗方案利弊及其风险。
- 8.医生已解释患者预后及不进行该手术所面临的风险。
- 9.我并未得到该手术能百分之百成功的许诺。

10.我了解医生无法保证该手术可以缓解患者病情。

11.医生已向我充分解释患者病情及该手术的具体方案。我已了解相关风险及后果，包括本患者最易出现的风险。

12.我了解该手术中可能留取影像资料，资料可能被用于教学(影像资料将被处理，无法从中识别患者)。

13.我已了解该手术中所取器官/标本将由院方处理。

14.我已就患者病情、该手术、相关风险以及替代治疗方案提出相关问题。医生已回答相关问题。我对医生的回答感到满意。

如您确认以上内容并自愿要求本知情同意书所述手术，请签字

同意

(请于横线上抄写：同意)

2021.7.4
(患者本人/患者代理人签字并按指模)

(签字日期)

如您确认以上内容并自主决定拒绝本知情同意书所述手术，请签字

(请于横线上抄写：拒绝)

(患者本人/患者代理人签字并按指模)

(签字日期)