

广东医科大学附属医院

手术治疗知情同意书

科别:胃肠外科

姓名:

床号:

住院号:

姓名

性别

女

年龄

31岁

床号

住院号

病史特点:患者31岁,因“进食哽噎感1月。”入院。查体:腹平坦,无腹壁静脉曲张,腹部柔软,无压痛、反跳痛,腹部无包块。肝脏肋下未触及,肝颈静脉回流征阴性,脾脏肋下未触及,Murphy氏征阴性,肾区无叩击痛,无移动性浊音。肠鸣音未见异常,4次/分。2019-12-13我院胃镜:胃底贲门癌(隆起浸润型)。病理未归。2019-12-16尿常规分析:镜检红细胞[离心RBC] 19.80个/ μ l,镜检白细胞[离心WBC] 25.08个/ μ l,白细胞酶[LEU] 1+,尿蛋白[PRO] 1+,酮体[KET] 2+;肿瘤全套(女性八项):糖类抗原72-4[CA72-4.] 16.320U/ml;凝血四项:纤维蛋白原[FIB] 4.28g/L;血常规+BG:中性粒细胞比例[NE] 74.40%,淋巴细胞比例[LY] 16.90%,嗜酸性粒细胞比例[E0.] 0.30%;生化36项:乳酸脱氢酶[LDH] 488.3U/L, α -羟丁酸脱氢酶[α -HBD] 414.6U/L;输血5项、乙肝两对半未见明显异常。2019-12-16常规心电图检查(十二通道),1、窦性心律 2、ST-T改变,请结合临床。

术前诊断:胃底贲门癌

拟行手术:腹腔镜探查术,备全胃切除。

主刀医生:许庆文主任医师

麻醉方式:全麻

拟行手术时间:2019年12月18日上午

手术的必要性和准备情况:

保守治疗无效。

手术潜在的风险及对策:

- 1、麻醉意外、心脑血管意外。
- 2、具体术式视术中具体情况而定。可能行根治术、姑息切除、肿瘤无法切除、或胃空肠吻合等。
- 3、术中损伤血管、引起出血,可致失血性休克。
- 4、术中损伤周围神经、组织或器官。术中如有必要需联合脏器切除。
- 5、术中、术后出现高血压、呼吸道感染、呼衰、心衰、下肢静脉血栓形成等器官功能损害。
- 6、术后腹腔内感染、出血。
- 7、术后切口积液、血肿、感染、裂开,愈合延迟。
- 8、术后肠粘连,肠梗阻。
- 9、术后出现吻合口漏、吻合口狭窄、胰漏、胆漏、肠痿等。
- 11、术后出现胃出血、营养不良等远近期并发症。
- 12、术后出现肿瘤复发、转移等。
- 13、皮下气肿、气胸、气体栓塞等。
- 13、其它罕见的并发症等。

替代方案及可能出现的风险

其它替代治疗方案:

开放式手术治疗。

选择其它代替治疗方案可能存在的风险:

出血、感染等。

患方知情选择及沟通了解情况

本人在签字前已仔细阅读上述知情同意书,充分了解手术的必要性、手术的风险与利弊、高值耗材的使用与选择,可能的并发症及不实施该措施可能发生的后果,及其他可供选择的诊疗方法等,其中不明之处已经医生详细解释,已清楚其中含义,经与家人慎重商议后自愿接受医生制定的手术治疗方案或检查方案,在此治疗过程中若出现上述情况,能予以理解。在此本人并授权医生,在遇到预料之外的情况时,从考虑本人利益角度出发,按照医学常规予以处置,尤其是发生紧急危险情况时,可以即时处置。本人愿意配合医生治



广东医科大学附属医院
手术治疗知情同意书

科别:胃肠外科

姓名:黄雪梅

床号:002

住院号:1436668

疗,并按规定缴纳费用。

患方意见: 同意 (填同意或不同意)

患者签名: [REDACTED]

签名日期: 2019年12月18日

授权委托人/法定代理人/监护人签名: [REDACTED]

与患者关系: 父女

签名日期: 2019年12月18日

谈话医生签名: 周志华

2019年12月18日

上级医师签名: 周志华

2019年12月18日

注: 如对上述知情同意书有任何不明之处, 请勿签字, 并向医生询问。



广东医科大学附属医院

化学治疗知情同意书

科别:肿瘤中心(4区)

姓名:

年龄:31岁

床号:

住院号:1

尊敬的患者:

你诊断为____恶性黑色素瘤____,拟进行免疫治疗,免疫治疗方案:____特瑞普利单抗____。

该方案是一种可能有效的治疗手段,一般情况下是安全的,但也具有一定的创伤性和风险性。医师除口头向您说明外,同时要与您签订知情同意书,请认真阅读下文,慎重考虑是否接受该治疗。

- ✓ 1、血液系统毒性:如骨髓抑制,表现为白细胞、红细胞、血小板减少或全血细胞减少,严重者可致严重贫血、出血、全身性感染和败血症,也可发生血栓形成或凝血功能障碍等,甚至危及生命;
- ✓ 2、肝脏毒性:可引发肝脏异常、黄疸、药物性肝炎、胆汁淤积、病毒性肝炎活动等,严重者可引起肝功能衰竭、肝肾综合症、肝肾昏迷甚至死亡;
- ✓ 3、消化道毒性:主要表现为恶心、呕吐、腹痛、腹泻、便秘等肠道功能紊乱,严重时可能出现消化道溃疡、水电解质酸碱平衡紊乱、消化道出血、伪膜性肠炎、继发性严重感染等,危及生命;
- ✓ 4、肺毒性:可出现呼吸困难、胸闷、倦怠、干咳、肺纤维化、间质性肺炎、肺部感染等;
- ✓ 5、皮肤及附件损害:如引起毛发脱落,指甲异常,皮肤色素沉着、发疹、红斑、浮肿、瘙痒、过度角化、脱皮、剥脱性皮炎等;
- ✓ 6、心脏毒性:可表现为心肌损害、心律失常、严重者可致心功能衰竭甚至死亡;
- ✓ 7、神经系统毒性:外周神经毒性表现为肢端麻木、疼痛、肌无力、肌萎缩以及耳鸣、听力下降等;自主神经毒性表现为便秘、甚至麻痹性肠梗阻、体位性低血糖、排尿障碍、尿潴留等;中枢神经毒性表现为神经精神症状、共济失调、癫痫发作。鞘内注射有可能引起偏瘫、截瘫等;
- ✓ 8、过敏反应:主要表现为皮疹、亦可出现全身麻痹、胸闷、呼吸困难、喘鸣、血管水肿、低血压、休克等,严重者可导致死亡;
- ✓ 9、内分泌系统毒性:可引起药物型糖尿病、甲状腺和肾上腺功能低下等;
- ✓ 10、生殖系统毒性:下丘脑-垂体-卵巢轴功能紊乱,表现为月经紊乱、闭经、不孕不育等;
- ✓ 11、泌尿系统损害:可能出现尿频、尿急、尿痛、尿血、蛋白尿、血清尿素氮、肌酐升高等,严重可出现肾功能衰竭、尿毒症甚至死亡;
- ✓ 12、局部损伤:药物注入静脉可引发化学性静脉炎,漏出或外渗到血管外可表现为局部红肿,疼痛,甚至溃烂,组织坏死及深部结构如肌腱和关节损伤等。严重者可能会经久不愈,甚至影响周围肢体关节的功能;
- ✓ 13、远期毒性:如性腺机能障碍、不育、致畸胎作用、引起第二肿瘤、影响儿童患者的生长发育等;
- ✓ 14、其他无法预知的意外和风险。



广东医科大学附属医院
化学治疗知情同意书

科别:肿瘤中心(4区) 姓名:黄雪梅 年龄:31岁 床号:062 住院号:1436668

在进行上述的治疗时,我们会严格遵守有关技术操作规范和诊疗常规,并做好充分的准备工作,以防范和减少以上不良现象的发生。如发生以上情况,我们会积极采取相应的措施进行救治。

患方意见:

我方已认真听取了医师对患者病情及治疗的介绍,并详细阅读了以上告知内容,完全理解医师的解释及知情同意书的打钩项目内容。经谨慎考虑,我同意接受该治疗,并愿意承担相应的风险和费用。

患者签名及指模:

签名时间:

2019.12.18

被授权委托人签名、关系及指模:

签名时间: 2019.12.18

谈话医师: 郑玉强

签名时间: 2019年12月27日

上级医师/科主任:

签名时间: 2019-12-27 09:22:52

