

山东省立医院
特殊检查/治疗同意书

特殊检查/治疗名称：胃肠镜，必要时行内镜下息肉电切术

特殊检查/治疗目的：明确诊断并治疗

可能出现的并发症及风险：

- 1) 局麻药物过敏；
 - 2) 局部损伤：胃肠镜检查时局部粘膜损伤，出现穿孔、出血等。
 - 3) 心脑血管意外发生，极少数患者由于胃肠镜检查时疼痛、不适、情绪紧张等情况下可能出现心律失常、心绞痛、心肌梗死、心力衰竭以及脑出血、脑梗塞等脑血管意外，危及生命，当患者具有较大上述风险或出现上述情况时随时终止操作，并在相应科室配合下给予患者及时治疗和抢救。
 - 4) 出血：切除病变后少数患者可导致出血，可通过局部注射、氩气、钛夹等治疗手段达到治疗或预防目的，不排除极少数患者需要输血、手术止血等治疗手段。
 - 5) 穿孔：极少数患者在操作过程中或操作完成后可发生消化道穿孔，并可能出现腹腔感染、腹膜炎等并发症，甚至危及生命，并可能需要手术治疗。
 - 6) 因意外情况或病人特殊情况或其它原因不能完成治疗或不能一次完成治疗，可根据病人情况决定下一步治疗。
 - 7) 如切除息肉留取病理，术后组织病理为癌，并有浸润性，需要外科手术治疗。
 - 8) 部分病例病变切除后由于之前病理诊断明确无须再次送病理检查或由于客观原因造成切除标本无法取出送病理检查。
 - 9) 因患者症状与息肉无直接关系，息肉切除后可能腹部不适症状无明显改善。
 - 10) 其他不可预知等风险。
- 上述情况多数较为轻微，可经保守（或药物）治疗控制；少数情况可能较为危重，需要再次内镜介入、放射介入或外科手术治疗；严重病例甚至有生命危险。一旦发生上述情况，院方将积极予以救治。

医师签名：王莹 签署日期：2020.3.5

医师已经告知我将要进行的检查/治疗方式、此次检查/治疗及检查/治疗后可能发生的并发症和风险、可能存在的其它检查/治疗方法，并且解答了我关于此次检查/治疗的相关问题。我同意将要进行的检查/治疗方式，并同意在检查/治疗中医师可以根据病情对预定的检查/治疗方式做出调整。

若患者无法签署，请其授权委托人或法定监护人签名：与患者的关系：