

# 山东大学齐鲁医院 妇科手术知情同意书

患者姓名

性别 女

年龄 55岁

病历号

医生已告知我患有 1. 腹水原因待排 2. 双侧胸腔积液 3. 动脉粥样硬化 4. 高血压 5. 中度脂肪  
6. 双侧乳腺切除术后 7. 子宫及双附件切除术后 , 需要在 全身

麻醉下进行 腹腔镜探查术

手术。

手术潜在风险和对策

医生告知我 腹腔镜探查术 手术可能发生下列风险, 有些 uncommon 的风险可能未列出, 具体的手术术式根据不同病人的情况有所不同, 医生告知我可与其讨论有关手术的具体内容及特殊问题。

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和医生的对策:
  - 1) 麻醉并发症, 严重者可致休克、心律失常等, 危及生命;
  - 2) 术中、术后大出血, 严重者可致休克; 危及生命;
  - 3) 术中因解剖位置及关系变异需变更术式;
  - 4) 术中损伤神经、血管及邻近器官 (输尿管、膀胱、肠管);
  - 5) 伤口并发症: 出血、血肿、感染、裂开、不愈合等, 引起术后出现炎症, 尿瘘等;
  - 6) 脂肪、癌组织及血栓栓塞; 严重者可导致如心肺脑栓塞、昏迷及呼吸衰竭, 危及生命;
  - 7) 呼吸并发症: 肺不张、肺感染、胸腔积液、气胸、肺栓塞、播散性血管内凝血 (DIC) 等;
  - 8) 心脏并发症: 心律失常、心肌梗死、心衰、心跳骤停;
  - 9) 尿路感染及肾衰等;
  - 10) 脑并发症: 脑血管意外、癫痫等;
  - 11) 精神并发症: 手术后精神病及其它精神问题;
  - 12) 因高血压、冠心病等服用对凝血系统有影响的药物, 如阿司匹林等, 易出现术中出血或术后下肢静脉血栓, 甚至发生肺栓塞, 导致死亡;
  - 13) 治疗失败和病变复发;
  - 14) 除上述情况外, 尚有可能发生的其他并发症或者需要提前请患者及家属特别注意的其他事项, 如:

1. 腹腔镜穿刺时可能损伤皮下血管、神经、腹腔内大血管、肠管、胃等脏器, 导致大出血及脏器损伤, 需立即中转开腹行修补术; 气腹时出现意外, 如气体栓塞、皮下气肿等; 如腹腔镜手术困难需中转开腹; 2. 出血、大血管损伤、休克; 3. 脏器损伤 (肠管、膀胱、输尿管损伤), 远期出现尿瘘、粪瘘; 神经损伤可致下肢功能障碍; 4. 术中必要时联系快速病理, 根据结果决定手术范围; 5. 肠粘连, 肠梗阻, 肠功能障碍; 6. 下肢深部静脉血栓形成, 肺栓塞, 后者可致猝死; 7. 感染, 如腹部刀口、肺部及泌尿系感染; 8. 腹部刀口或穿刺口愈合不良、脂肪液化; 9. 尿潴留, 尿失禁; 输尿管粘连、梗阻致肾盂积水; 10. 盆腔血肿及包裹性囊肿 (积液);

术后原有粘连加重，因盆腔粘连等致慢性盆腔痛；11. 病灶残留或术后病变有复发可能；12. 术后留置尿管的时间长，可能出现泌尿系感染，甚至排尿功能障碍、肾衰可能；13. 术后根据常规病理结果指导进一步治疗；14. 其他难以预料的情况。

4. 我理解如果患有高血压、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. 我理解术后如果采取的体位不当或不遵医嘱，可能影响手术效果。

特殊风险或主要高危因素

我理解根据我的病情，可能发生上述所交待并发症以外的风险：

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

1. 医生已经告知我将要进行的检查/治疗方式、可能发生的并发症和风险、可能存在的其它治疗方法，解答了我关于此次检查/治疗的相关问题。
2. 我同意在检查/治疗中医生可以根据病情对预定的检查/治疗方式做出调整。
3. 我并未得到检查/治疗百分之百成功的许诺。
4. 我授权医师对检查/治疗涉及的病变器官、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。

可替代诊疗方案：

开腹手术或姑息观察对症治疗

患者签名\_\_\_\_\_ 签名日期\_\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_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\_\_\_\_\_ 与患者关系 父女 签名日期 2018 年 1 月 21 日

### 医生陈述

我已经告知患者将要进行的治疗方式、此次治疗及治疗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治疗的相关问题。

医生签名 张明 签名日期 2018 年 1 月 21 日