

桐乡市第一人民医院

阑尾手术知情同意书

姓 名 性 别: 男 年 龄: 71岁 病历号:

疾病介绍和治疗建议

医生已告知我患有阑尾黏液性肿瘤;慢性支气管炎;完全性右束支传导阻滞;脂肪肝;肾结石,需要:

(☒) 全麻麻醉下进行腹腔镜下阑尾切除术(备盲肠部分切除术及回盲部切除术);

() 椎管内麻醉或全麻麻醉下进行阑尾切除术(备盲肠部分切除术及回盲部切除术)。

手术目的: 明确诊断;

消除病灶。

手术潜在风险和对策

医生告知我阑尾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,医生告诉我可与我的医生讨论有关我治疗的具体内容,如果我有特殊的问题可与我的医生讨论。

1. 我理解任何操作及治疗都存在风险

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) 麻醉并发症,严重者可能致休克,危及生命,病情复杂腹腔镜下操作困难,改开放手术;

2) 术中大出血,导致失血性休克,严重者死亡;

3) 术中肠管损伤;

4) 术后腹腔内出血,可能需要进行二次手术;

5) 术后腹腔感染,盆腔脓肿,出现发热、腹痛、腹泻;

6) 术后阑尾残端破裂致脓肿形成;

7) 术后门静脉炎、肝脓肿及脓毒症;

8) 术后粪瘘、腹壁窦道形成;

9) 阑尾残株炎、残端囊肿、残株癌;

10) 术后粘连性肠梗阻;

11) 术后胃肠道出血,应激性溃疡,严重者死亡;

12) 脓肿形成或阑尾包裹严重,阑尾无法切除,只能置引流管,必要时再次手术;

13) 有急性、慢性阑尾炎误诊可能;如憩室炎: 只能行阑尾切除,术后抗炎,可能复发;结肠肿瘤: 可能需要造瘘或二次手术;

14) 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;

15) 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;

16) 其他目前无法预计的风险和并发症,术后皮下气肿,肩部疼痛。

4. 我理解术后如果我的体位不当或不遵医嘱,可能影响手术效果。

一旦发生上述风险和意外,医生会采取积极应对措施。

桐乡市第一人民医院

阑尾手术知情同意书

姓名: [redacted] 性别: 男 年龄: 71岁 病历号: [redacted]

医疗替代方案:

除了上述治疗方法外,还可采取 抗生素、中药保守 等方法替代,可供患者及患方选择,后者虽对疾病治疗有一定的帮助,但还存在 不成功导致病程延长或加重,导致弥漫性腹膜炎或形成阑尾周围脓肿等 的不足,请患者或患方对这些治疗方法进行选择。

患者知情选择

- 我的医生已经告知我将要进行的操作方式、此次操作及操作后可能发生的并发症和风险、可能存在的其他治疗方法并且向我解答了关于此次操作的相关问题。
- 我同意在操作中医生可以根据我的病情对预定的操作方式作出调整。
- 我理解我的操作需要多位医生共同进行。
- 我并未得到操作百分之百成功的许诺。
- 我授权医师对操作涉及的病变器官、组织、标本及影像资料等进行处置,包括病理学检查、细胞学检查、科学研究和医疗废物处理等。
- 我已如实向医生告知我的所有病情,如有隐瞒,一切后果自负。

患方意见: 同意 患方(签字) [redacted] 与病人关系: 父女
签名日期 2023 年 4 月 17 日 12 时 5 分

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、可能存在的其他治疗方法并且解答了患者关于此次手术的相关问题。

经治医生签名 [redacted] 主刀医师签名 [redacted]
签名日期 2023 年 04 月 17 日 11 时 45 分