



## 四川大学华西第二医院

### 知情同意书

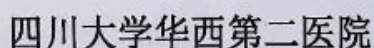
日期：2021年01月20日 17:11:00

郭涛副教授向患者及家属交代病情及相关风险如下：患者因“下腹痛伴不规则阴道出血1+年”入院，查体：子宫如50+天孕大，子宫左侧扪及直径约4+cm包块。超声示：子宫前位，宫体大小3.5x4.5x4.7cm，内膜居中，厚约0.4cm（单层），回声欠均匀，左侧壁肌壁间可见3.0x2.9x3.9cm囊性暗区，囊壁较厚，囊内充满细弱点状回声，囊壁探及半环状血流信号，双附件区未见确切占位，盆腔未见液性暗区，深约1.8cm。目前诊断：子宫肌壁间占位：腺肌瘤？肌瘤？其他？针对患者子宫肌壁间占位，患者下腹痛伴不规则出血1+年，有手术指征，可选择手术治疗，可明确诊断、切除病灶，但需承担麻醉及手术风险；患者也可选择门诊随访、安置曼月乐、口服药物治疗。若选择保守治疗，可能出现疗效不确切，病灶进行性长大、变性，出现月经紊乱，甚至贫血、感染、病情进一步发展甚至恶化等风险。患者及家属慎重考虑后选择手术治疗。

针对患者子宫肌壁间占位，现考虑系腺肌瘤或子宫内腺异位症，手术方式可选择如下：1、可选择病灶挖除术，该术式可保留子宫，但子宫腺肌瘤界限不清，可能挖除不净，术后易复发，可能出现痛经、月经改变等症状，必要时需再次手术；2、全子宫切除可有效去除病灶，降低疾病进展相关风险，且避免以后宫颈病变的可能，但全子宫切除后将无生育功能及月经来潮，全切后盆底结构发生变化，增加盆底功能障碍性疾病的风险，对性生活有一定影响。患者未孕未育，有生育要求，选择行子宫肌壁间病灶挖除术。手术途径可选择开腹或腹腔镜：1）开腹手术皮肤创口大，术后恢复慢，但手术操作视野广；2）腹腔镜手术皮肤创口小，术后恢复快。腹腔镜手术可能发生：穿刺伤、高碳酸血症、皮下气肿、纵膈气肿、气胸、气体栓塞、电灼伤、肩背部不适等。患者及家属表示知情理解病情及风险，选择腹腔镜手术。

患者超声示子宫内膜回声欠均匀，不排除子宫内膜息肉可能，建议术中同时行宫腔镜检查以明确诊断。若选择随访，随访时间长，有可能发生病情加重、月经紊乱、月经淋漓不尽症状加重等，可能加重贫血，继发感染、不孕，甚至恶变可能；若为恶性病变，可能错过最佳治疗时间，且无法明确病变性质。手术治疗可切除病灶，明确病变性质，但需承担手术及麻醉风险，患者及家属慎重考虑后选择行宫腔镜检查术。

手术风险详见手术同意书，但须强调以下几点：1、子宫肌壁间病灶挖除术，该术式可保留子宫，但可能挖除不净，术后可能复发，必要时需再次手术可能，挖穿宫腔致宫腔粘连、月经量减少、子宫内膜炎等可能，术中需使用旋切器，若存在恶性肿瘤，可能导致播散种植；术后需严格避孕2年；若再次妊娠可能发生子宫破裂、胎盘粘连、胎盘植入、切口妊娠等风险。2、冰冻检查提示病变为恶性，可能改变手术方式，扩大手术范围，术后可能后续治疗；由于术中冰冻检查的局限性，术后石蜡与术中冰冻可能不一致，以术后石蜡为准。若石蜡病理提示恶性，可能再次手



## 知情同意书

[illegible]

- 2) 我同意在手术中医生可以根据我的病情对预定的手术方式做出调整。
- 3) 我理解我的手术需要多位医生共同进行。
- 4) 我并未得到手术百分之百成功的许诺。
- 5) 我授权医师对手术切除的病变器官、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。
- 6) 我们对该病治疗的并发症及风险表示完全理解, 并承担相应的风险和后果, 在签署本知情同意书同时授权医生在遇有紧急情况时, 为保障患者的生命安全实施必要的救治措施和变更治疗方案, 并保证承担全部所需费用。

第2页





# 四川大学华西第二医院

## 知情同意书

姓名: [REDACTED]

医生已向我(监护人)详细说明了患者的病情、治疗方案及入院期间病情变化可能发生的风  
险及并发症,我们对此表示理解,同意医生的诊疗方案,并承担一切不良后果及全部费用。

我已知晓上述全部内容。

患者(监护人)签名: [REDACTED]

签名日期: 2021年01月20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: [REDACTED]

患者关系: 母亲

签名日期: 2021年01月20日

医务人员签名: [REDACTED]

签名日期: 2021年01月20日