

吉林大学白求恩第一医院

内镜下消化道息肉切除 / EMR / ESD知情同意书

患者姓名 性别 年龄 科室 病历号

疾病介绍和治疗建议

医生已告知我的 ☐ 食管 ☐ 胃 ☐ 大肠 ☐ 十二指肠 患有 结肠息肉，需要在内镜下进行 ☐ 高频电凝切除 ☐ EMR ☐ ESD ☐ APC 治疗。

消化道息肉尤其是腺瘤性息肉、扁平粘膜病变呈腺瘤性改变或非典型增生等是常见的癌前病变，如不治疗，会逐渐生长，并可能发生癌变、溃疡、出血等并发症。为了防治上述病变的进一步发展，可通过内镜下消化道息肉切除或内镜下粘膜切除术(EMR)或内镜下粘膜下层剥离术(ESD)等内镜介入治疗手段达到治疗目的。消化道早期癌以及来源于消化道粘膜下层的病变如类癌或来源于粘膜肌层的间质瘤、平滑肌瘤等病变也可通过上述内镜介入治疗手段达到治疗目的。

医生已告知除此治疗外还可以选择其他方法，包括但不限于：外科手术等。

手术潜在风险和对策

医生告知我内镜下消化道息肉切除/EMR/ESD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，具体的手术式根据不同病人的情况有所不同，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. 我理解任何介入治疗都存在风险。
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. 我理解此治疗可能发生风险和医生的对策：

内镜下消化道息肉切除/EMR/ESD是内镜介入治疗中比较复杂的技术，有一定的创伤性和危险性，也并不能完全保证实施该项医疗措施的效果。在实施上述医疗措施的过程中/后可能出现下列并发症和风险，但不仅限于：

- 1) 局部损伤：咽喉部损伤，肠粘膜损伤；食管粘膜撕裂。喉头痉挛、窒息、缺氧、呼吸困难等。颌下腺肿胀、下颌关节脱位、内镜嵌顿、瘵病发作、抽搐等。
- 2) 胃镜麻醉药物过敏、误吸等。药物过敏、毒副作用等(药物包括：麻醉剂、造影剂、染色剂、硬化剂、止血药、抗肿瘤药、阿托品、安定类、术中应用的药物等)。
- 3) 术后发生消化道粘膜溃疡、腹胀、腹痛、贲门粘膜撕裂、胃扩张、急性胃粘膜病变、肠绞痛、肠系膜撕裂、十二指肠乳头损伤出血等。
- 4) 各种原因引起的感染，包括咽喉部感染、吸入性肺炎、急性胰腺炎、胆管炎、胆囊炎、腹膜炎等。
- 5) 心脑血管意外，心律失常、心绞痛、心肌梗死、心力衰竭以及脑出血、脑梗塞等
- 6) 出血、穿孔：切除病变后少数患者可导致出血穿孔，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，极少数患者需要输血、手术等治疗手段。
- 7) 因意外情况或病人特殊隋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。部分患者治疗前因诊断需要需加做超声内镜检查。
- 8) 术后组织病理为癌，间质瘤或类癌等情况，有浸润性，需要外科手术治疗。