

北京大学第一医院

手术知情同意书

科室：妇产科特需病房

病房：妇产科特需病房

病历号：

姓名：

性别：女

年龄：47岁

病情及诊断：1. 子宫肌瘤（肌壁间）；2. 右肾积水；3. T波改变 4. 红细胞增多症。5. 双侧输尿管支架置入术后

手术名称：开腹全子宫切除术+双输卵管切除术

诊疗目的及原因：诊断与治疗

诊疗术中、术后可能发生的风险和预备应对方案：

1、麻醉意外——抢救；2、术中、术后出血，术中术后可能诱发原有或潜在的疾病恶化，导致心、脑、肺血管意外；多脏器功能衰竭、DIC、水电解质、酸碱平衡紊乱；术后应激性溃疡导致致死性的消化道出血——止血、输血、二次手术可能；3、空气栓塞、脂肪栓塞、肺栓塞——抢救；4、发生心脑血管意外——积极抢救；5、下肢静脉血栓、炎症——抗感染、抗凝、取栓、留置滤网（费用高，自费）可能；6、伤口感染、裂开、愈合不良、切口疝——抗感染、对症治疗、二次手术可能；7、术后腰背痛、头痛、尿潴留——留置尿管、止痛等对症处理；8、术后肺炎、肺不张——抗感染等对症处理；9、术后肠麻痹、肠梗阻——留置胃管等对症处理；10、手术困难，放弃手术可能；11、术后如需留置尿管及引流管时间长，发生泌尿系统感染、腹腔感染可能——抗感染等对症处理；12、病灶残留或复发，再次手术或放化疗；13、拟行行全子宫+双侧输卵管切除术，必要时扩大手术范围，术中同时探查腹腔其他脏器，如有异常，必要时一并处理，扩大手术范围可能；14、切除子宫丧失生育能力；切除双输卵管，卵巢功能受损可能，出现更年期症状，需激素药物治疗可能；15、术中视情况送冰冻病理，必要时扩大手术范围，疾病诊断以术后病理为准，术后病理升级，二次手术、放化疗可能；16、盆腔神经损伤，术后排尿障碍、排便障碍、性功能障碍及盆底功能障碍、性生活不满意可能，再次手术干预可能；17、术后腹腔及盆腔或吻合口出血，可能危及生命，需手术止血或介入治疗，或其他积极治疗，出血停止后可能再次出血，需要继续治疗；18、术后腹腔内粘连形成，粘连性肠梗阻，可能需要再次手术；有膀胱、输尿管、肠管等副损伤风险；19、卵巢远期病变；20、其他未知可能。

上述情况出现几率较低，但有些可能导致严重后果如致残甚至生命危险。一旦出现，医务人员将尽全力救治。

患者声明：

医生已经向我详细告知了病情、医疗措施、医疗风险及替代医疗方案等情况，我已认真阅读、聆听并完全理解上述内容。我（同意/拒绝）行手术治疗。

患者签名

签名日期 2021年 6月 9日

关系人签名（法定监护人、委托代理人、近亲属等）

与患者关系

联系电话

签名日期 2021年 6月 9日

医生声明

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预备应对方案，可能存在的其它替代治疗方法，并且解答了患者关于此次手术的相关问题。

术者签名

签名日期 2021年 6月 9日

北京大学第一医院

手术知情同意书

科室：妇产科特需病房
姓名：[REDACTED]

病房：妇产科特需病房
性别：女

病历号：[REDACTED]
年龄：47岁

病情及诊断：1. 子宫肌瘤（肌壁间）；2. 右肾积水；3. T波改变 4. 红细胞增多症。5. 双侧输尿管支架置入术后

手术名称：开腹全子宫切除术+双输卵管切除术

诊疗目的及原因：诊断与治疗

诊疗术中、术后可能发生的风险和预备应对方案：

1、麻醉意外——抢救；2、术中、术后出血，术中术后可能诱发原有或潜在的疾病恶化，导致心、脑、肺血管意外；多脏器功能衰竭、DIC、水电解质、酸碱平衡紊乱；术后应激性溃疡导致致死性的消化道出血——止血、输血、二次手术可能；3、空气栓塞、脂肪栓塞、肺栓塞——抢救；4、发生心脑血管意外——积极抢救；5、下肢静脉血栓、炎症——抗感染、抗凝、取栓、留置滤网（费用高，自费）可能；6、伤口感染、裂开、愈合不良、切口疝——抗感染、对症治疗、二次手术可能；7、术后腰背痛、头痛、尿潴留——留置尿管、止痛等对症处理；8、术后肺炎、肺不张——抗感染等对症处理；9、术后肠麻痹、肠梗阻——留置胃管等对症处理；10、手术困难，放弃手术可能；11、术后如需留置尿管及引流管时间长，发生泌尿系统感染、腹腔感染可能——抗感染等对症治疗；12、病灶残留或复发，再次手术或放化疗；13、拟行行全子宫+双侧输卵管切除术，必要时扩大手术范围，术中同时探查腹腔盆腔其他脏器，如有异常，必要时一并处理，扩大手术范围可能；14、切除子宫丧失生育能力；切除双输卵管，卵巢功能受损可能，出现更年期症状，需激素药物治疗可能；15、术中视情况送冰冻病理，必要时扩大手术范围，疾病诊断以术后病理为准，术后病理升级，二次手术、放化疗可能；16、盆腔神经损伤，术后排尿障碍、排便障碍、性功能障碍及盆底功能障碍、性生活不满意可能，再次手术干预可能；17、术后腹腔及盆腔或吻合口出血，可能危及生命，需手术止血或介入治疗，或其他积极治疗，出血停止后可能再次出血，需要继续治疗；18、术后腹腔内粘连形成，粘连性肠梗阻，可能需要再次手术；有膀胱、输尿管、肠管等副损伤风险；19、卵巢远期病变；20、其他未知可能。

上述情况出现几率较低，但有些可能导致严重后果如致残甚至生命危险。一旦出现，医务人员将尽全力救治。

患者声明：

医生已经向我详细告知了病情、医疗措施、医疗风险及替代医疗方案等情况，我已认真阅读、聆听并完全理解上述内容。我 [REDACTED] （同意/拒绝）行手术治疗。

患者签名 [REDACTED]

签名日期 2021年 6月 9日

关系人签名（法定监护人、委托代理人、近亲属等） [REDACTED]

与患者关系 [REDACTED]

联系电话 [REDACTED]

签名日期 2021年 6月 9日

医生声明

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预备应对方案，可能存在的其它替代治疗方法，并且解答了患者关于此次手术的相关问题。

术者签名 [REDACTED]

签名日期 2021年 6月 9日