

重庆市万州区第一人民医院 手术告知同意书

3. [REDACTED] 年0
肝
炎，2型糖尿病，电解质代谢紊乱，经医生研究后提出需作腹腔镜结直肠癌根治术手术治疗。重庆
市万州区

术前准备:术前检查，肠道准备等

手术参加者何龙海副主任医师、杨波医师等

手术中困难估计、并发症及预防措施 (1) 麻醉意外，呼吸、心跳骤停，危及生命 (2) 术中出血，损伤邻近神经，血管、肠管、输尿管及重要组织或器官 (3) 拟行经腹腔镜探查、结直肠癌切除术、结肠造瘘术。但据术中探查，若肿瘤广泛局部浸润，腹主动脉旁淋巴结或肝转移等，则争取姑息性切除术；若肿瘤与骨盆浸润固定，无法切除，则仅行结肠腹壁造口术，具体造瘘肠管待定。若肿瘤侵犯至邻近脏器，如小肠、输尿管、精囊、前列腺等，则可能行邻近脏器部分切除术。(4) 拟行肛门切除乙状结肠永久性腹壁造口，术中可能使用一次性耗材等自费材料。(5) 若瘤体大与骨盆粘粘，切除肿瘤可能损伤骶前静脉致大出血，危及生命，需大量输血。(6) 术中心脑血管意外，呼吸心跳骤停，危及生命。(7) 特别强调，若术中探查发现腹腔粘连重，组织结构解剖不清则需中转开腹。(8) 其他不可预知情况发生。

术后可能发生的并发症及治疗措施 (1) 术后疼痛；(2) 术后出血，再次手术止血；术后肿瘤复发、转移，需再次手术治疗。或危及生命。(3) A、术后发生切口感染、脂肪液化、裂开、延迟愈合，切口疝的可能；B、腹腔感染，腹盆腔脓肿，脓肿形成后向临近组织或器官穿破，形成各种内瘘或外瘘；C、术后可能发生呼吸道、尿路感染和身体其他部位感染以及二重感染等（绿脓杆菌、真菌等），严重感染而危及生命。(4) 肠粘连、粘连性肠梗阻，严重时需再次手术；(5) 肠漏、粪瘘、肠痿形成；(6) 术后可能并发应激性溃疡消化道大出血、严重胸水、腹水、糖尿病高渗性昏迷、高血压危象、深静脉血栓形成等，危及生命；(7)、术后水电解质紊乱、可能出现肝肾功能不全或衰竭、多脏器功能衰竭等，甚至死亡。(8) 术后心脑血管意外，呼吸心跳骤停，危及生命。(9) 手术切口瘢痕形成，影响美观，线结反应，反复发炎、疼痛、感染。(10) 行结肠腹壁造口后可能发生腹壁糜烂、造口狭窄、坏死、出血、脱出、回缩及造口癌转移等并发症。(11) 因清扫侧方淋巴结可能损伤盆神经丛，出现排尿困难等并发症。(12) 手术诱发或加重患者其他部位的疾病；(13) 其他不可预知因素。

以上并发症均有可能发生，导致患者住院时间延长，费用增加，痛苦增加，需要再次手术治疗，甚至死亡，作为医生，我们会竭尽所能为患者治疗原发病，并尽力避免并发症的发生，但由于医疗技术发展的局限性，有些并发症的出现是难以避免及控制的。医生杨波向我们说明了手术可能出现的各种困难和问题，对手术中、术后可能发生的困难和风险我方已经清楚。我方（患方）同意手术并愿意承担风险，签字如下。