

手术知情同意书

姓名: [REDACTED] 性别: 女 年龄: 57岁 科别: 肝胆外科病区 床号: 50 病案号: [REDACTED]

疾病介绍和治疗建议

患者陈华,因间断上腹痛1天余 不适宜到该医院就诊。经治医师对病史进行了详细询问,并对身体进行了相应检查,目前诊断为腹待查 急性胰腺炎? 腹腔内出血?

目前此种疾病的治疗方法有: 1.手术治疗 2.保守疗法: 目前患者血象逐渐升高,腹腔出血,保守治疗无效,需急诊手术治疗。根据疾病的特点和病情需要,建议行剖腹探查术。

手术名称: 剖腹探查术

拟行切口: 中下腹正中切口

术前患者准备: 备皮,术前禁食水,胃肠减压、导尿、合血

麻醉方式: 静脉复合麻醉

手术者: 脱红芳

根据病史、体格检查及辅助检查目前诊断为: 腹部闭合性损伤 可选择如下治疗方案:

剖腹探查,查看腹腔脏器是否破裂。但手术可能出现以下并发症及手术风险: 1.麻醉意外,术中、术后并发心、脑血管意外。2.术中探查结果决定手术方式,如实质、空腔脏器损伤,行脾切除或者肝破裂修补,肠切除或者肠修补,胰腺结扎、胰腺切除术等相应手术。3.术中、术后大出血、出血性休克、MODS,重者危及患者生命;术中损伤胆管、胃、肾脏、结肠、胰腺,导致术后胆漏、消化道瘘、胰漏、乳糜漏、急性化脓性腹膜炎、腹腔脓肿、感染中毒性休克,重者危及患者生命。4、术后应激性溃疡,可导致上消化道大出血发生,重者危及患者生命。5、术后腹腔积液、脓肿,反应性胸膜炎、胸腔积液,可导致急性化脓性腹膜炎、腹腔脓肿、感染中毒性休克,重者危及患者生命。6、术后视手术方式,可以出现相应并发症。如免疫力下降、脾热、暴发性感染,消化道漏,胰漏,吻合口狭窄,糖尿病等,重者危及患者生命。7、术后血液处于高凝状态,易发生血栓栓塞性疾病(心肌梗塞、肺梗塞、脑梗塞、门静脉、深静脉血栓形成)等,重者危及患者生命。8、术后坠积性肺炎、肺感染、ARDS,重者危及患者生命。9、术后下肢深静脉血栓形成,肺梗塞,重者危及患者生命。10、术后切口脂肪液化、感染、裂开,延迟愈合。11、术后肠粘连,肠梗阻,严重者需再次开腹手术。12、术后可能转ICU,费用较高;13. 其他不可预知的意外。

患者知情选择

以上内容通过医生口头交代和书面告知我已理解。我已就我的病情和该项检查/治疗相关问题向我的医师进行了详细的咨询,并得到了满意的答复。上述手术风险是医学发展水平和介入诊疗技术局限性所致,属于难以防范的并发症。我知道我有拒绝此项检查/治疗,并知道此项检查/治疗可能导致本人身体器官严重功能障碍、残疾、甚至危及生命。在进行此项检查/治疗过程中一旦出现上述情况,我授权医师从考虑本人利益角度出发,按照医学常规予以处置,尤其是发生紧急、危险情况时,本人授权医师可以即时处置。

患者或监护人签名 _____ 签名时间 _____ 年 _____ 月 _____ 日 _____ 时 _____ 分

如果患者无法签署知情同意书,请其授权代理人在此签名:

患者或监护人签名: _____

代理人签名: _____

医师签名: 梁泽

手术知情同意书

姓名：陈华 性别：女 年龄：57岁 科别：肝胆外科病区 床号：50 病案号：00000829022
代理人签 [REDACTED] 与患者关系 [REDACTED] 签名时间 2020年12月21日18时30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、可能存在的其它治疗方法并且解答了患者关于此次手术的相关问题。

医生签名 梁泽 签名时间 2020年12月21日18时25分

备注：如患者既不同意以上操作，也不签字，请如实记录：

患者或监护人签名：

代理人签名：

医师签名：梁泽