

苏州市立医院
苏州市母子医疗保健中心
手术同意书

患者姓名 [REDACTED] 性别 女 年龄 25岁 病区 十五病区 床号 1533 住院号 [REDACTED]

患者因病于2019-10-30 13:40入住我院十五胃肠,根据患方所述的病情、存在的症状及有关检查,术前拟诊断为 小肠多发占位。由于病情需要,经治医师建议于2019-11-01,拟行 腹腔镜探查+腹腔肿物切除 手术以达到 根治 治疗目的。手术是一种高风险、高难度的治疗方法。鉴于当今医学科技水平的限制和患者个体特异性、病情的差异及年龄等元素,绝对安全又没有任何风险的手术是不存在的。又由于已知和无法预见的原因,本手术有可能会发生失败、并发症、损伤临近器官或某些难以防范和处理的意外情况。即使在医务人员已认真尽到工作职责和合理的注意义务的情况下,手术仍有可能发生如下医疗风险:

1. 麻醉过程中,可能发生呼吸、心脏骤停等意外危险。

2. 手术过程中,因病变浸润、炎症、解剖异常等因素,可能发生术中难以控制的出血,并有损伤、切除邻近脏器或组织的可能,手术中发现病变不能切除,则行姑息性手术或仅作探查。

3. 术后可能发生切口感染、化脓、瘘或窦道形成,切口不愈合,组织或器官粘连,术后再出血或再次手术的可能以及心、肝、肺、肾、脑等器官或系统的并发症或疾病本身发展所致的不良转归。

4. 消化道重建及修补存在吻合瘘、出血、狭窄可能;吻合口瘘形成内外瘘可能;术后入ICU加强监护可能;术后腹腔出血、肠粘连;损伤肠系膜血管致肠坏死、损伤肠管等周围脏器;复发等;中转开腹,皮下气肿等;行肠管切除重建或切除造瘘可能;肿瘤侵犯或致密粘连重要脏器无法完全切除;

5. 其它意外。

医务人员将采取必要的预防和救治措施以合理的控制医疗风险,但由于现有医疗水平所限,仍有可能出现不能预见,不能避免并不能克服的其他情况。一旦发生上述情况则有可能导致患者不同程度的人身损害的不良后果。

医患双方的共识:

1. 医疗机构及其医务人员在医疗活动中,必须严格遵守医疗卫生管理法律,行政法规,部门规章和诊疗护理规范,常规,恪守医疗服务职业道德。

2. 患方已充分了解了该手术方法的性质、合理的预期目的、危险性、必要性和出现医疗风险情况的结果及可供选择的其他治疗方法及其利弊;对其中的疑问,已得到了经治医师的解答。经自主选择同意已拟定的手术方案。

3. 本同意书经医患双方慎重考虑并签字后生效。其内容为双方真实意思的表示,并确认医方已履行了告知义务,患方已享有知情、选择及同意权利,将受我国有关法律的保护。本同意书一式二份,医患双方各执一份。

患者或近亲属或法定代理人签字
年 月 日

医院经治医师签 [REDACTED]
年 月 日

苏州市立医院
苏州市母子医疗保健中心

手术同意书

患者姓名 周少忠 性别 男 年龄 49岁 病区 四病区 床号 412 住院号 201023028

患者因病于2019-07-19 12:36入住我院四区肝胆,根据患方所述的病情、存在的症状及有关检查,术前拟诊断为 肠梗阻。由于病情需要,经治医师建议于2019年07月22日,拟行 剖腹探查术 手术以达到治疗目的。手术是一种高风险、高难度的治疗方法。鉴于当今医学科技水平的限制和患者个体特异性、病情的差异及年龄等元素,绝对安全又没有任何风险的手术是不存在的。又由于已知和无法预见的原因,本手术有可能会发生失败、并发症、损伤临近器官或某些难以防范和处理的意外情况。即使在医务人员已认真尽到工作职责和合理的注意义务的情况下,手术仍有可能发生如下医疗风险:

1. 麻醉过程中,可能发生呼吸、心脏骤停等意外危险。
2. 手术过程中,因病变浸润、炎症、解剖异常等因素,可能发生术中难以控制的出血,并有损伤、切除邻近脏器或组织的可能,手术中发现病变不能切除,则行姑息性手术或仅作探查。
3. 术后可能发生切口感染、化脓、瘘或窦道形成,切口不愈合,组织或器官粘连,术后再出血或再次手术的可能以及心、肝、肺、肾、脑等器官或系统的并发症或疾病本身发展所致的不良转归。
4. 性质待病理。根据探查决定手术方式。术中探查发现肿瘤侵犯重要血管不可切除而行短路术可能,肿瘤多处转移行姑息切除可能,行暂时或永久造口可能。术后肠痿、吻合口痿、吻合口狭窄,术后肿瘤复发、转移,术后肠粘连,术后出血,术后腹腔感染,术中损伤输尿管、十二指肠、肾脏、胆管等可能;
5. 其它不可预料的意外。

医务人员将采取必要的预防和救治措施以合理的控制医疗风险,但由于现有医疗水平所限,仍有可能出现不能预见,不能避免并不能克服的其他情况。一旦发生上述情况则有可能导致患者不同程度的人身损害的不良后果。

医患双方的共识:

1. 医疗机构及其医务人员在医疗活动中,必须严格遵守医疗卫生管理法律,行政法规,部门规章和诊疗护理规范,常规,恪守医疗服务职业道德。
2. 患方已充分了解了该手术方法的性质、合理的预期目的、危险性、必要性和出现医疗风险情况的结果及可供选择的其它治疗方法及其利弊;对其中的疑问,已得到了经治医师的解答。经自主选择同意已拟定的手术方案。
3. 本同意书经医患双方慎重考虑并签字后生效。其内容为双方真实意思的表示,并确认医方已履行了告知义务,患方已享有知情、选择及同意权利,将受我国有关法律的保护。本同意书一式二份,医患双方各执一份。

患者或近亲属或法定代理人签字:

年 月 日

袁永珠

医院经治医师签字:

年 月 日