

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: 57岁

病情及诊断: 宫颈高级别鳞状上皮内病变, 宫颈高危人乳头瘤病毒感染, 糖尿病, 高血压病, 宫颈锥切术后, 冠状动脉粥样硬化性心脏病, 冠状动脉支架植入术后, 开腹胆囊切除术史

手术名称: 腹腔镜全子宫切除+双附件切除术

诊疗目的及原因: 诊断及治疗

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、术中出血——止血、输血; 3、脏器损伤——膀胱、输尿管、肠管等, 行修补术、吻合术、造瘘术, 二次手术可能; 4、空气栓塞、脂肪栓塞、肺栓塞——抢救; 5、发生心脑血管意外——积极抢救, 术后入ICU可能; 6、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; 7、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; 8、术后腰背痛、头痛、尿滞留——留置尿管、止痛等对症处理; 9、术后肺炎、肺不张——抗感染等对症处理; 10、术后肠麻痹、肠梗阻——留置胃管等对症处理; 11、术后断蒂出血——止血、输血, 二次手术可能; 12、拟行全子宫切除+双附件切除术, 如术中可疑恶性, 必要时送冰冻病理检查, 回报交界性或恶性, 扩大手术范围, 术后放化疗等; 13、术中同时探查盆腔, 如有异常, 视术中情况处理; 14、术后病理恶性, 可能需二次手术甚至放化疗; 15、手术困难, 中转开腹, 甚至放弃手术可能; 16、术后病灶残留或复发, 药物治疗, 再次手术; 17、术后如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; 18、腹腔镜需制造气腹环境, 有发生皮下气肿、皮下血肿可能; 19、术中放置举宫器, 子宫穿孔、损伤周围脏器可能; 20、高血压病、冠状动脉粥样硬化性心脏病, 冠状动脉支架植入术后围手术期发生心脑血管意外风险增加, 糖尿病可增加感染、切口愈合不良、糖尿病酮症酸中毒、低血糖昏迷等风险; 21、其他不可预料情况。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。

腹腔镜手术

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(同意/拒绝)行手术治疗。

患者签名: [REDACTED] 签名日期: 2021年5月19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: 母女 联系电话: [REDACTED] 签名日期: 2021年5月19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5月19日