

泰州市人民医院
手术知情同意书

姓名: [REDACTED]

病情介绍和治疗建议:

患者拟诊为肝占位性病变,需要在全身麻醉下进行腹腔镜肝部分切除术手术。

手术目的: ①进一步明确诊断;②切除病灶(可疑癌变/癌变/功能亢进/其他);③缓解症状;④其他

预期效果: ①疾病诊断进一步明确;②疾病进展获得控制/部分控制/未控制;③症状完全缓解/部分缓解/未缓解;④其他

手术潜在风险告知:

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的特异性、病情的差异及年龄等因素,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、损伤邻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、心跳骤停等意外风险。
- 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、胃、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、造气腹和穿刺套管针所致并发症:(1)皮下气肿,气胸,纵隔气肿,气体栓塞等。(2)误伤腹腔内脏器。(3)血管损伤:腹壁血管,腹膜后大血管及肠系膜血管等。(4)高碳酸血症。
- 5、术中操作所致并发症:(1)术中大出血,严重者休克乃至死亡。(2)误伤病变部位周围脏器(实,空腔脏器)。(3)术中发现异常情况,大血管及周围脏器损伤,腹内粘连严重、急性炎症重需要中转开腹。腹腔广泛转移开关手术可能。
- 6、术后并发症:(1)戳孔感染。(2)术后腹腔内大出血,需要二次手术可能。(3)胆漏、肠瘘等。(4)粘连性肠梗阻。(5)术后肩背部酸胀不适等。(6)肠功能紊乱。
- 7、术后肝功能损害甚至衰竭可能。术后肿瘤复发、转移可能。病灶具体性质由病理结果决定,有良性、恶性可能。若为恶性,术后需要配合其它综合治疗。
- 8、术后心脑血管意外可能,诸如:中风、心绞痛、心肌梗死、恶性心律失常等。术后肺部感染、下肢深静脉血栓形成或脱落引起肺栓塞可能。术后心肺肝肾等脏器功能障碍。以上并发症严重者可直接导致患者死亡。
- 9、术后可能至ICU监护。

医务人员将采取必要的预防和救治措施以合理地控制医疗风险,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也可能导致患者不同程度的人生损害的不良后果。

患者知情选择:

- 1、医务人员已经告知我将要进行的手术方式,此次手术中及手术后可能发生的并发症和风险、可能存在的其他治疗方法,并且解答了我关于此次手术的相关问题,我同意已拟定的手术方案。
- 2、我同意在操作中医务人员可以根据患者病情对预订的手术方式做出调整。
- 3、我理解此项手术需要多位医务人员共同进行。

泰州市人民医院
手术知情同意书

姓名: [REDACTED]

4、我并未得到手术百分之百成功的许诺。

5、我授权医务人员对手术切除的病变器官、组织或标本进行处置,包括病理学检查、细胞学检查和医疗废物处理等。

患者/授权委托人/法定代理人签名 [REDACTED]

签名日期: 2020 年 7 月 9 日

与患者关系: ☐配偶 ☐子 ☐女 ☐父母 ☐孙子、孙女或外孙子、外孙女

☐祖父母或外祖父母 ☐兄、弟、姐、妹 ☐其他

医务人员陈述:

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、可能存在的其他治疗方法,并且解答了患者关于此次手术的相关问题。

经治医师签字: [REDACTED]

签名日期: 2020 年 7 月 9 日

手术医师签字: [REDACTED]

签名日期: 2020 年 7 月 9 日

注: 本同意书一式两份,一份由患者保存,一份病历保存。

泰州市人民医院

麻醉同意书

姓名: 张正 性别: 男 年龄: 29 岁 科室: 普外科病房7(新) 床号: 0901025 住院号: 0300317838

患者因 肝炎性假瘤 于 2020年7月10日

拟行 肝部分切除术

患者ASA分级: ☐ I ☐ II ☐ III ☐ IV ☐ V ☐ E

经研究拟行麻醉方案为(勾选)☐ 全身麻醉 ☐ 气管插管 ☐ 支气管插管 ☐ 椎管内阻滞麻醉:

☐ 神经阻滞 ☐ 联合麻醉 ☐ 其他: 术后镇痛泵使用 ☒ 是 ☐ 否

麻醉医师按规章制度, 操作常规和诊疗指南进行麻醉, 认真对病人的生命机能进行检测、调节与控制、尽力确保病人的安全。如果术中病情突变将全力进行抢救并及时向患者家属通报, 当发生危及生命的情况, 在紧急情况下, 本着有利于抢救患者生命优先的原则麻醉医师有权作出医疗处置决定。

因患者个体差异和病情变化, 围麻醉期有可能发生以下意外和并发症:

- ☒ 1、对麻醉药或其他药物产生过敏、高敏、恶性高热等不良反应而导致休克、呼吸抑制、多脏器功能衰竭, 甚至死亡;
- ☒ 2、麻醉手术期间可能发生低血压、高血压、心脑血管意外、心律失常、循环衰竭、心律失常等。
- ☒ 3、全身麻醉及气管插管可能导致牙齿松动或脱落、反流、误吸、吸入性肺炎、支气管哮喘、喉痉挛、喉水肿、气道阻塞、声音嘶哑、躁动、苏醒延迟等。
- ☒ 4、腰麻、硬膜外麻醉及外周神经阻滞可能出现局麻药中毒、术后头痛、神经损伤、下肢感觉或运动障碍、硬膜外血肿、感染、全脊麻、局部血肿、气胸等并发症或麻醉导管折断等意外。
- ☒ 5、麻醉手术期间可能因输血、输液及药物不良反应等导致休克、呼吸心脏骤停。
- ☒ 6、静脉或动脉穿刺可发生局部静脉炎和血肿, 深静脉穿刺可能发生血肿、心包填塞、血气胸、栓塞、神经损伤等。
- ☒ 7、术后镇痛治疗药物可引起头晕、恶心、呕吐、皮肤瘙痒、排尿困难等不良反应。

特殊告知:

- 1、术中麻醉医生有权根据病情变化和手术需要改变麻醉方案。
- 2、麻醉中有可能使用省、市公费医疗及医保报销范围以外的药品、耗材或器械。

患方知情选择:

患方经慎重考虑, 对医生交待的情况表示理解并同意所拟行的麻醉方案。

患者或委托或法定代理人签名: 张正

签名日期: 2020-07-09

与患者关系: ☐ 配偶 ☐ 子 ☐ 女 ☐ 父母 ☐ 孙子、孙女或外孙子、外孙女

☐ 祖父母或外祖父母 ☐ 兄、弟、姐、妹 ☐ 其他

麻醉医师签名: 栾春梅

签名日期: 2020-07-09