


Patient Power of Attorney

 广州中医药大学第一附属医院

患者授权委托书

本人于2022-03-22因病住入院。为了保证医院对我实施的诊疗活动能够顺利进行，同时为了实现我在本次住院期间的知情同意权利，我郑重委托 李容容 做为我的代理人，授权其：

代为了解本人病情；

代为行使住院期间的知情同意权利，并履行相应的签字手续，其中包括以下情形：

- ◆1. 了解本人病情，对本人病情治疗方案作出选择；
- ◆2. 对本人实施麻醉、手术以及对本人进行有创检查、治疗时；
- ◆3. 使用贵重药物、耗材或进行贵重检查或自费项目时；
- ◆4. 因病情需要对本人输注血液及血液制品时；
- ◆5. 本人暂时无知情同意能力但因病情危急需要紧急治疗时。

患者： 李容容
2022-03-29

本人 李容容 同意作为患者 李容容 在住院期间的病情、医疗措施、医疗风险等的被告知者，接受授权签署各医疗活动同意书。

患者签字： 李容容

受托人答： 李容容

受托人住址： 李容容

医师： 李容容

电话：13660479430 日期：2022-03-29 17:28

日期：2022-03-29 17:28

第 1 页

Informed consent form for surgery

广州中医药大学第一附属医院
手术知情同意书

1. 术前诊断: 1. 盆腔肿物 (性质待查) 2. 中度贫血 3. 低蛋白血症

2. 病史: 反复腹胀1年, 伴左上腹部疼痛4天。2. 盆腔CT: 1. 盆腹腔内巨大囊实性肿块 (约20.1×18.8×37.7cm), 性质待定, 盆腔内多发肿大淋巴结可能 (较大者大小约4.0×3.1cm); 子宫及双侧附件显示欠清。2. 子宫肌层待排。3. 患者及家属有手术意愿。

3. 手术禁忌症: 暂无

4. 拟实施手术: 开腹探查术

5. 拟实施麻醉方法代码: 全麻静吸复麻醉

6. 手术方式: 开腹探查术

7. 手术时间: 2022-03-30 08:00:00

8. 手术者: 李道成

9. 术前准备: 已完善

10. 医疗机构的意见: 如下

11. 手术中可能出现的意外及风险:

■ 1. 因麻醉意外、药物过敏、窒息、心脏停搏、急性心衰、肝肾功能衰竭、难以控制的出血、弥漫性血管溶血、脂肪栓塞及难以预料的情况, 手术时可能发生生命危险 (麻醉风险由麻醉医师告知, 并签署麻醉知情同意书)。

■ 2. 术中出现不可避免的或意外的神经、血管或器官损伤, 致感觉、运动障碍, 器官功能障碍或并发症。

■ 3. 术中出现病情突然恶化、估计不到的畸形、肿瘤病变不能彻底或无法切除、病情超出适宜手术情况或其他特殊情况, 手术进程可能中止, 或更改手术方案, 必要时转ICU治疗 (转ICU费用较昂贵)。恶性肿瘤患者即使接受根治性手术加放化疗等规范治疗, 也不能保证完全治愈, 需长期随访观察。

■ 4. 感染: 腹部伤口、盆腹腔内、阴道伤口、呼吸系统、泌尿系统、胃肠道等可能出现感染, 甚至出现感染性休克等情况, 严重者危及生命。

■ 5. 副损伤、邻近器官副损伤: 因解剖变异、炎症、粘连、肥胖各种原因致手术解剖困难, 进而导致肠管、膀胱、输尿管、血管、神经等术中副损伤或迟发型损伤, 甚或形成慢性肠瘘、膀胱瘘、输尿管瘘、膀胱阴道瘘、输尿管阴道瘘、直肠阴道瘘, 需术中及时修补或择期再次行修补术。

■ 6. 术中、术后出血、大出血——彻底止血, 必要时输血, 必要时二次手术。

■ 7. 术中探查如病情超出适宜手术情况, 可能中止手术, 更改治疗方案。若为恶性肿瘤, 即使接受根治性手术加放化疗等规范治疗, 也不能保证完全治愈, 需长期随访观察, 良恶性肿瘤均有复发可能, 预后差。

■ 8. 术中取标本送冰冻病理检查, 术后诊断以石蜡病理为准。术中冰冻检查并非100%正确, 若冰冻病检结果与石蜡病检结果不符, 以石蜡病检结果为准。如果冰冻为良性, 但术后石蜡切片为恶性, 则需行第2次手术。若冰冻为恶性, 但术后石蜡切片为良性, 则存在手术范围过大。或冰冻检查无法确定肿瘤性质, 先按良性肿瘤处理, 但术后石蜡切片为恶性, 则需行第2次手术。良、恶性肿瘤均有复发可能。

■ 9. 目前盆腔肿物性质未明, ①若为附件 (卵巢、输卵管) 良性肿物, 则行双附件切除术。②若为交界性, 按照指南治疗规范, 行全面分期手术, 行全子宫切除+双附件切除+大网膜切除+淋巴结清扫术。切除子宫术后无月

第 1 页

Informed consent form for surgery

广州中医药大学第一附属医院

手术知情同意书

经，无生育功能。③若为恶性，则需行全面分期手术，根据分期术中需行全子宫、双附件、大网膜等切除及淋巴结清扫，若肠管受累，可能切除部分肠管及阑尾。④若包块来源于肠管等其他系统的器官，则术中请相关科室医师上台手术。

■10、结合患者目前病情，本次手术行开腹探查术，术后需等待病理结果决定是否补充放化疗等综合治疗；若行淋巴结清扫，术后可能出现会阴水肿、淋巴囊肿等，必要时需置管引流，且可能长时间置管；若病变广泛已失去手术意义，或出现患者不能耐受手术等情况时，有改变术式或采用姑息手术，甚至终止手术的可能。若为外科来源肿瘤，则术中请外科医师上台完成手术；若术后病理提示为继发性卵巢肿瘤，需寻找原发病灶并治疗。

■11、术中或术后可能诱发不可预计的应激性损伤，可能出现严重心脑血管疾病（脑出血、脑梗塞、心脏骤停）、呼吸衰竭、肾功能衰竭、水电解质紊乱、血栓或脂肪栓塞、术后大出血、术后严重感染、肺炎、败血症等估计不到的可能，或其它特殊情况，手术进程可能中止，或更改手术方案，严重者危及生命，随时出现生命危险；严密监测，必要时及时终止手术，积极抢救及对症处理，存在抢救不成功可能，术后可能需转ICU监护治疗。

■12、术中损伤输尿管可能，或发现其他外科相关情况时，请外科医生上台协助手术。

■13、术中如遇其它不可预知的情况，对症处理。

■14、结合病情，术中可能需洛铂腹腔内浸泡，本药昂贵。

■15、因手术麻醉关系，术中如遇到其他情况，与患者家属商讨后共同解决，需要知情签名的，由家属代理。

12. 手术后可能出现的意外以及风险：

■1、术后有可能出现淋巴囊肿或淋巴漏、下肢会阴部水肿，若盆腔包裹性积液、淋巴囊肿较大甚或淋巴脓肿；对症处理，必要时需置管引流、抗感染治疗或手术治疗，需较长时间恢复。高位腹膜后淋巴结清扫术或活检术，术后可能出现严重乳糜腹、胃肠功能紊乱、严重肠麻痹，均需较长时间恢复等风险。术后因腹膜后粘连、纤维疤痕挛缩等因素导致输尿管迂曲、扩张、肾盂积液，必要时需手术治疗。

■2、若切除子宫，术后可能出现阴道残端出血、感染，残端息肉形成或阴道残端瘘，对症处理。术后随年龄增大，韧带及盆底筋膜松弛，存在出现阴道前壁膨出、压力性尿失禁加重，溢尿、漏尿等情况加重，影响生活质量及存在继发泌尿系感染等可能，必要时需行手术治疗。

■3、术中或术后可能诱发不可预计的应激性损伤，出现恶性高血压、血流动力学紊乱、严重心脑血管疾病、呼吸衰竭、肾功能衰竭、水电解质紊乱、血栓或脂肪栓塞、术后大出血、内分泌代谢紊乱、术后严重感染、肺炎、败血症等估计不到的可能，或其它特殊情况，手术进程可能中止，或更改手术方案，严重者危及生命，随时出现生命危险；积极抢救及对症处理，存在抢救不成功可能，术后需转ICU监护治疗。

■4、术后出血、血管痉挛、阻塞、神经刺激压迫，有进行再次手术的可能。

■5、术后因腹膜后粘连、纤维疤痕挛缩等因素导致输尿管迂曲、扩张、肾盂积液，必要时需手术治疗。

■6、术后可能出现脂肪液化、低蛋白血症、伤口感染而导致伤口愈合不良、切口疝，影响手术效果；无菌操作，术后预防性抗感染，必要时二期缝合，对症处理，存在术口长时间不愈合可能。

■7、恶性肿瘤患者存在血液高凝状态可能，术中、术后下肢深静脉血栓形成可能性大，栓子脱落致重要器官栓塞、梗死，如肺栓塞、脑栓塞、心肌梗塞，甚至有生命危险；早下地活动，积极预防，对症处理，但存在抢救不成功可能。

Informed consent form for surgery

广州中医药大学第一附属医院

手术知情同意书

■8. 腹部手术后腹膜炎、肠痿、肠麻痹、肠粘连、肠梗阻，需再次手术解除梗阻；术后胃肠功能紊乱，恶心呕吐，腹胀，腹泻、便秘；术后膀胱麻痹，排尿困难，需长时间留置尿管。

■9. 不排除患者存在隐性疾病可能，因麻醉及术后刺激，术后可能发生精神障碍、心肺功能异常、心脑血管疾病等可能，必要时需转ICU或其他相关科室治疗，费用昂贵。

■10. 恶性肿瘤患者不能保证治愈，需长期随访观察，术后仍有复发可能，愈后差。

13. 替代方案：

患者的意见：

我方已认真听取了医师对患者病情及治疗的介绍，并详细阅读了以上告知内容，完全理解医师的解释及知情同意书的内容。经慎重考虑，我 同意 接受该治疗，并愿意承担相应风险和费用。

知情理解 要求行开腹探查术，
术中选择杨海荣为代理人负责与医生沟通
沟通等 承担相应风险及费用。

患者签字：

委托人签字：

委托人与患者的关系：其他

杨海荣

医师签名：李思进

日期：2022-03-29 17:35:14

广州中医药大学第一附属医院
病案室

患者姓名		性别	女	年龄	
科室		床号	28	住院号	
谈话时间		谈话地点	手术室	谈话医生	
术前诊断	盆腔肿物性质待查				
拟行手术	开腹探查术				
麻醉方式	全麻静吸复合麻				
全麻可能发生的意外和并发症 <input type="checkbox"/>	(1) 血压波动、心律失常 (2) 呼吸抑制 (3) 呼吸道梗阻：舌后坠、痰或血阻塞气道 (4) 反流、误吸和吸入性肺炎 (5) 喉或支气管痉挛 (6) 药物过敏和过敏性休克 (7) 全麻后苏醒延迟 (8) 术后恶心呕吐 (9) 急性心肌梗塞 (10) 脑血管意外 (11) 牙齿或口腔软组织损伤 (12) 经鼻插管可能导致出血、颅内感染等 (13) 咽喉炎、喉水肿、环杓关节脱位 (14) 低氧血症与通气不足 (15) 急性肺不张、张力性气胸、急性肺栓塞 (16) 恶性高热 (17) 其他难以预料的并发症				
椎管内麻醉可能发生的意外和并发症 <input type="checkbox"/>	(1) 神经性损伤：下肢麻木、疼痛、乏力 (2) 马尾综合征：大便失禁，小便障碍 (3) 截瘫 (4) 全脊麻醉 (5) 麻药过敏或中毒反应 (6) 硬膜外血肿或感染 (7) 术后头痛或背痛 (8) 导管折断 (9) 异常广泛阻滞 (10) 误入蛛网膜下腔或硬膜外间隙 (11) 蛛网膜下腔出血 (12) 脊髓缺血 (13) 麻醉效果欠佳改全麻及全麻并发症 (14) 其他难以预料的并发症				
神经阻滞可能发生的意外和并发症 <input type="checkbox"/>	(1) 局麻药毒性反应 (2) 声音嘶哑、呼吸困难 (3) 短期或长期神经损伤 (4) 高位硬膜外阻滞或全脊麻 (5) 出血及血肿 (6) 麻醉效果欠佳改全麻及全麻并发症				
深静脉、动脉穿刺可能的并发症 <input type="checkbox"/>	(1) 出血及血肿 (2) 气胸、血胸 (3) 空气栓塞或血栓 (4) 心包填塞 (5) 感染				
其他麻醉危险性： <input type="checkbox"/>	(1) 对于已有或潜在性心脏病血管系统疾病，或脑血管系统疾病的病人而言，手术中或麻醉后容易引起突发性急性心肌梗塞或脑中风 (2) 紧急手术，或腹腔镜进食，或因腹内压高的病人，执行麻醉时可能导致呕吐，因为造成吸入性肺炎或窒息 (3) 紧急手术，术前检查不完备的病人将增加麻醉危险性，可能出现心跳骤停、休克等情况 (4) 危重病人过床或改变体位将出现低血压、心跳骤停				
本院医生就上述内容作了解释说明，患者或/和患者家属或相关人员对上述内容表示理解					
麻醉意向：(由患者、家属或相关人员亲笔写“我同意”或“我不同意”。)					
患者签名：_____ 家属或相关人员签名：_____ 与患者关系：_____					
签名日期：_____ 年 _____ 月 _____ 日 _____ 时					
术后镇痛知情同意书					
手术后通过在硬膜外或静脉持续输注小剂量药物，可减轻伤口的剧烈疼痛，达到长时间镇痛的效果，促进伤口愈合。术后镇痛可能存在以下问题：效果欠佳、恶心、呕吐、呼吸抑制、嗜睡、皮肤瘙痒等。此项服务不属于报销范围，将增加一定的住院费用					
镇痛意向：_____					
同意使用 患者或家属签名：_____) 不同意使用 患者或家属签名：_____					