

陆军军医大学第一附属医院

手术知情同意书

尊敬的患者、患者家属、授权委托人：

您好！患者现患有疾病：1. 原发性肝癌；2. 乙肝肝硬化代偿期，门静脉高压症，脾亢，食管下段及胃底静脉曲张；3. 肝癌肝动脉灌注栓塞术后；4. 肝癌射频消融术后；5. 肝功能异常；6. 低蛋白血症；7. 血小板减低。根据目前病情可选择以下治疗方案：

1. 同种异体肝移植术

2. 肝肿瘤切除术

3. 肝肿瘤射频消融术治疗

4. 肝动脉灌注化疗栓塞术

5. 内科保守治疗

6. 放弃治疗

在向患方说明各治疗方案并告知利弊后，患方基于当前病情需要，经慎重考虑，自愿选择行 1 治疗。

就患方选择的治疗方案，特告知可能出现以下一些风险或意外情况，但不常规的风险可能没有在此完全列出：以上这些风险可能会加大，或者在术中或术后出现相关的病情加重或心脑血管意外，甚至死亡。

1. 术中麻醉意外，术中凝血功能障碍，发生大出血、失血性休克，危及患者生命；

2. 术中有意外可能发现肿瘤并腹内脏器广泛转移或其他意外情况，被迫改变手术方式并导致相应并发症，甚至有可能被迫放弃肝移植术；

3. 因超急排等原因，致原发性移植肝无功能，导致患者死亡；术后因免疫排斥反应，导致移植肾功能受损，甚至肝移植手术失败。

4. 术中有可能需接受静脉转流，并有可能导致溶血、肾功不全等严重并发症；

5. 术后细菌、真菌、病毒或其他致病微生物感染，肝动脉、门静脉或下腔静脉等血管血栓形成可能导致移植肝、移植肾功能受损；

6. 术后肺部感染、肺不张、胸腔积液、呼吸功能衰竭等呼吸系统并发症；

7. 术中以及术后肝肾功能不全、急性肾功能衰竭、心力衰竭、心律失常、呼吸功能衰竭、DIC、严重水电解质紊乱；

8. 术后出现腹腔内出血、肠粘连、肠梗阻、腹腔积液、腹膜炎、应激性溃疡、急性胰腺炎、无尿、肾衰等情况；

9. 术后切口感染、裂开、愈合延迟或不能愈合；

10. 术后胆管狭窄、胆漏、胆道感染、胆道消融综合征、黄疸等胆系并发症、慢性排斥反应；

11. 术后需长期应用免疫抑制剂以及抗乙肝病毒药物，并可能导致相关并发症；

12. 术后血管、胆管并发症导致移植肝功能不全，甚至需要再次肝移植手术治疗；

13. 其他难以预料的意外及并发症；

除上述情况以外，本医疗措施尚有可能发生的其他并发症或需要提醒患者及家属特别注意的其他事项，如：1. 患者为乙肝肝硬化代偿期，脾亢，食管胃底静脉曲张，血小板减低，围手术期发生肺部感染、肺水肿、心功能不全或衰竭风险较高。2. 患者既往有肝癌射频消融治疗病史，术后发生腹腔粘连、以及血管并发症（肝动脉、门静脉血栓、狭窄）的风险存在；术前特殊强调风险、患方慎重考虑后再做决定。患者手术后可能再次复发及出现其他部位转移，可能出现花费大量医疗费用而治疗效果与预期效果相差较大，病情加重，恶化，甚至死亡，造成人财两空的局面。

我们在诊治过程中将尽力预防以上风险或意外情况的发生，但就目前的医疗科学水平尚不能完全避免上述情况。一旦发生上述风险或意外情况，我们将会采取积极应对措施，但可能导致实际费用较预计费用明显增加，医保病人会使用非医保类药物或材料，需要病人自付。术中可能需要用到的高值耗材有腔镜关节头直线型切割吻合器和钉仓(ECR45W/ECR60W)（强生）、4/0 5/0 6/0 7/0 Prolene、6/0 PDS缝线、连发施夹器

和钉夹/自动连发钛夹/MCM20，强生、可吸收止血纱（1963，强生）、防粘连液、防粘连膜等，因这些高值耗材较昂贵，且需要患者自付，已取得患者及家属知情同意。

患方意见：

1. 医务人员已告知我所选择的 1 治疗可能发生的风险和意外情况，且解答了我关于此次手术/治疗措施的相关问题；
2. 我理解任何手术/治疗都存在风险，我自愿承担因手术带来的不良后果。
3. 我同意在诊治中医生可以根据我的病情预定的诊治方式做出调整。
4. 我理解我的经管医生会尽力积极治疗，但未许诺诊治百分之百成功。
5. 我授权医师对诊治切除的病变器官、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；
6. 我明白我签署此知情同意书是告知我病情，我明白我签署同意书并非意味着我放弃我的合法权益，不意味着医院免责。

因此：我 ☒ 同意 ☐ 不同意 行第 1 种治疗方案

患者无法签名的原因： _____

签字日期： 2020 年 12 月 21 日

病 历

肝脏穿刺术知情同意书

尊敬的患者、患者家属、授权委托人：

您好！患者现患有疾病：1.肝移植术后肾功能不全 急性肾衰竭；2.肝功能不全 低蛋白血症 肝窦阻塞综合征；3.胸腔积液；4.腹腔积液，根据目前病情可选择以下治疗方案：

1. 肝脏穿刺活检

2. 保守治疗

在向患方说明各治疗方案并告知利弊后，患方基于当前病情需要，经慎重考虑，自愿选择行肝脏穿刺。

就患方选择的治疗方案，特告知可能出现以下一些风险或意外情况，但不常规的风险可能没有在此完全列出：

- 1、麻醉药物过敏反应，重者危及生命，导致死亡。
- 2、术中血管、神经、重要器官损伤，需外科手术甚至危及生命。
- 3、术中术后大出血导致死亡。
- 4、术中穿刺导致肿瘤播散。
- 5、皮下出血、气肿，肝脏穿刺伤，可能导致肝脏破裂出血，甚至危及生命。
- 6、损伤胸膜，引起气胸、血胸，损伤胆囊，引起胆汁性腹膜炎，胆道出血等。
- 7、术后右上腹部或右肩部疼痛。
- 8、术后感染，发生菌血症，膈下脓肿等。
- 9、穿刺取材有可能取材少，需再次检查。
- 10、术后仍不能明确诊断。
- 11、其它未预料的意外。

我们在诊治过程中将尽力预防以上风险或意外情况的发生，但就目前的医疗科学水平尚不能完全避免上述情况。一旦发生上述风险或意外情况，我们将会采取积极应对措施，但可能导致实际费用较预计费用明显增加，医保病人会使用非医保类药物或材料，需要病人自付。

患方意见：

1. 医务人员已告知我所选择的 1 治疗可能发生的风险和意外情况，且解答了我关于此次手术/治疗措施的相关问题。

2. 我理解任何手术/治疗都存在风险，我自愿承担因手术/治疗带来的不良后果。

3. 我同意在诊治中医生可以根据我的病情预定的诊治方式做出调整。

4. 我理解我的经管医生会尽力积极治疗，但未许诺诊治百分之百成功。

5. 我授权医师对诊治切除的病变器官、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。

陆军军医大学第一附属医院（西南医院）

病 历

6. 我明白我签署此知情同意书是告知我病情，我明白我签署同意书并非意味着我放弃我的合法权益，不意味着医院免责。

因此：我 ☒ 同意 ☐ 不同意 行 1 治疗

龙口站

患者姓名

患者无民事行为能力的原因

签字日期： 2021 年 4 月 29 日

手术知情同意书

尊敬的患者、患者家属、授权委托人：

您好！患者现患有疾病：1. 原发性肝癌；2. 布加综合征，根据目前病情可选择以下治疗方案：

1. 同种异体肝移植术
2. 开腹肝癌切除术
3. 腹腔镜肝癌切除术
4. 肝癌射频消融治疗
5. 肝癌介入栓塞术
6. 内科治疗
7. 放弃治疗

在向患方说明各种可供选择的治疗方案并告知其相关利弊后，患方基于当前病情需要，经慎重考虑，自愿选择第（1）治疗方案。就患方选择的治疗方案，特告知可能出现以下一些风险或意外情况，但不常规的风险可能没有在此完全列出：以上这些风险可能会加大，或者在术中或术后出现相关的病情加重或心脑血管意外，甚至死亡。

1. 术中麻醉意外，术前已有凝血指标异常，术中可能发生大出血、失血性休克，被迫中止手术甚至危及患者生命；

2. 术中有意外可能发现术前检查未探查到的肿瘤或其他意外情况，被迫改变手术方式并导致相应并发症，甚至有可能被迫放弃肝移植术；

3. 因超急性排斥反应等原因，致原发性移植肝无功能，导致患者死亡；术后因免疫排斥反应，导致移植肝肾功能受损，甚至肝移植手术失败。

4. 术中有可能需接受静脉转流，并有可能导致溶血、肾功不全等严重并发症；

5. 术后细菌、真菌、病毒或其他致病微生物感染，肝动脉、门静脉或下腔静脉等血管血栓形成或导致移植肝、移植肾功能受损；

6. 术后肺部感染、肺不张、胸腔积液、呼吸功能衰竭等呼吸系统并发症；

7. 术中以及术后肝肾功能不全、急性肾功能衰竭、心力衰竭、心律失常、呼吸功能衰竭、DIC、严重水电解质紊乱；

8. 术后出现腹腔内出血、肠粘连、肠梗阻、腹腔积液、腹膜炎、应激性溃疡、急性胰腺炎、无尿、肾衰等情况；

9. 术后切口感染、裂开、愈合延迟或不能愈合；

10. 术后胆管狭窄、胆漏、胆道感染、胆道消融综合征、黄疸等胆系并发症、慢性排斥反应；

11. 术后需长期应用免疫抑制剂等药物，并可能导致与其副作用相关并发症；

12. 术后血管、胆管并发症导致移植肝功能不全，甚至需要再次肝移植手术治疗；

13. 其他难以预料的意外及并发症（心脑血管意外）；

除上述情况以外，本医疗措施尚有可能发生的其他并发症或需要提醒患者及家属特别注意的其他事项，如：

1. 患者既往有长期大量饮酒史，术前肝脏功能指标提示肝功能稍差，肝移植是目前可能有效的救治手段，但术前特殊强调上述风险、患方慎重考虑后再做决定。患者手术后可能出现花费大量医疗费用而治疗效果与预期效果相差较大，病情加重，恶化，甚至死亡，造成人财两空的局面。2. 围手术期感染对于肝移植患者（服用免疫抑制剂）耐受差；可能导致全身感染，脓血症。围手术期期间需使用高强效抗生素，但仍不能排除被感染风险，需特别强调。3. 门静脉高压并发症：术前合并门脉高压；继发性血小板减少；术后存在血栓，继发性消化道出血、持续脾亢等，术后有发生血栓风险。4. 术后意识认知障碍：与大型手术、创伤、应激、术后长期留观监护室等因素可能有关，5. 新冠疫情期间，患者如存在隐匿感染或者隐瞒病史，可能造成自身肺部感染加重，甚至死亡；或造成医务人员感染会承担相应法律责任。

我们在诊治过程中将尽力预防以上风险或意外情况的发生，但就目前的医疗科学水平尚不能完全避免上述情况。一旦发生上述风险或意外情况，我们将会采取积极应对措施，但可能导致实际费用较预计费用明显增加，医保病人会使用非医保类药物或材料，需要病人自付。

术中可能需要用到的高值耗材有腹腔镜关节头直线型切割吻合器和钉仓（ECR45W/ECR60W）（美国强生）、4/0 5/0 6/0 7/0 Prolene、6/0 PDS缝线、连发施夹器和钉夹/自动连发钛夹/MCM20美国强生、可吸收止血纱（1963，美国强生）、防粘连液、防粘连膜等，因这些高值耗材较昂贵，且需要患者自付，已取得患者及家属知情同意。

患方意见：

1. 医务人员已告知我所选择的第（ | ）种治疗方案可能发生的风险和意外情况，且解答了我关于此次手术/治疗措施的相关问题；

2. 我理解任何手术/治疗都存在风险，我自愿承担因手术带来的不良后果。

3. 我同意在诊治中医生可以根据我的病情预定的诊治方式做出调整。

4. 我理解我的经管医生会尽力积极治疗，但未许诺诊治百分之百成功。

5. 我授权医师对诊治切除的病变器官、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；

6. 我明白我签署此知情同意书是告知我病情，我明白我签署同意书并非意味着我放弃我的合法权益，不意味着医院免责。

陆军军医大学第一附属医院（西南医院）

手术知情同意书

尊敬的患者、患者家属、授权委托人：

您好！患者现患有疾病：1. 原发性肝癌；2. 布加综合征；3. 肝炎后肝硬化代偿期；4. 慢性乙型肝炎（复诊）；5. 肝窦阻塞综合征；6. 急性排斥反应；7. 低蛋白血症；8. 腹腔积液；9. 胸腔积液；10. 急性肾功能不全；11. 高钾血症。根据目前病情可选择以下治疗方案：

1. 彩超引导下经皮经肝穿刺活检术
2. 剖腹探查术
3. 保守治疗

在向患方说明各治疗方案并告知利弊后，患方基于当前病情需要，经慎重考虑，自愿选择行彩超引导下经皮经肝穿刺活检术

就患方选择的治疗方案，特告知可能出现以下一些风险或意外情况，但不常规的风险可能没有在此完全列出：

1. 麻醉意外；
2. 穿刺部位疼痛；误穿肾脏，或误穿肺脏导致气胸；穿刺部位感染等；
3. 操作过程中可能出现肝性脑病、昏迷及全身多器官功能衰竭及死亡等可能；
4. 术中术后大出血，严重时危及生命；
5. 术中可能出现穿刺不成功；
6. 手术可能失败，不能取到肝病灶组织，如果穿刺不顺利，未能顺利取得肝组织；术后诊断仍不能明确等风险，从而需要再次穿刺或手术等进一步处理可能；
7. 术中术后随时可能出现穿刺部位出血、疼痛、皮下气肿、损伤局部神经；误穿腹腔其他脏器，损伤严重者需手术治疗；
8. 穿刺管折断、遗留、堵塞等；肝脏破裂及肿瘤针道种植转移；麻药过敏，药物毒性反应；心血管症状。
9. 穿刺期间可发生高血压、脑血管意外、心律失常、心包填塞、心跳呼吸骤停等；
10. 本次操作为B超引导下穿刺，穿刺可能由于肠腔积气积液，导致穿刺失败；甚至可能发生穿刺到空肠或结肠，引起肠漏，甚至需急诊手术可能，甚至发生腹腔内感染，导致感染性休克，危及患者生命可能。
11. 其他不可预知的风险，必要时需要转入重症监护室。

我们在诊治过程中将尽力预防以上风险或意外情况的发生，但就目前的医疗科学水平尚不能完

病 历

全避免上述情况。一旦发生上述风险或意外情况，我们将会采取积极应对措施，但可能导致实际费用较预计费用明显增加，医保病人会使用非医保类药物或材料，需要病人自付。

患方意见：

1. 医务人员已告知我所选择的 彩超引导下经皮经肝穿刺活检术 治疗可能发生的风险和意外情况，且解答了我关于此次手术/治疗措施的相关问题。
2. 我理解任何手术/治疗都存在风险，我自愿承担因手术/治疗带来的不良后果。
3. 我同意在诊治中医生可以根据我的病情预定的诊治方式做出调整。
4. 我理解我的经管医生会尽力积极治疗，但未许诺诊治百分之百成功。
5. 我授权医师对诊治切除的病变器官、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。
6. 我明白我签署此知情同意书是告知我病情，我明白我签署同意书并非意味着我放弃我的合法权益，不意味着医院免责。

因此：我 ☒ 同意 ☐ 不同意 行 _____ 治疗