

手术知情同意书

目前诊断：宫内节育器异位

拟行手术名称：腹腔镜+宫腔镜异位节育器取出术备节育器置入术

上述手术有如下风险/并发症：

1. 麻醉意外，严重者可致死亡。
2. 心脑血管意外，严重者可致死亡。
3. 术中术后大量出血，导致患者休克，需输血。术后形成动静脉瘘，出血严重者需开腹全子宫切除。
4. 子宫穿孔等。发生率0.2-0.3%，严重可致肠损伤。不严重者可以先观察，严重者则开腹（或腹腔镜）修补或行子宫切除手术。
5. 继发不育。由于手术可能对子宫内膜有一定程度的损伤，术后各种炎症都有可能继发不育或习惯性流产，但个体差异较大。
6. 术后宫腔粘连，或宫颈粘连，导致月经期经血逆流；腹痛，若原有宫腔粘连，分离粘连后可能再次粘连。
7. 宫腔内某些部位可能难以吸到或刮到，可能导致漏刮，延误诊治，或因内膜过少导致空刮。如病变为息肉，术后存在复发可能。如为子宫肌瘤，较大者难以切除可能改变手术方式。如为子宫纵隔，较宽厚者也难以切除完全。
8. 过度水化综合征。由于高渗的膨宫液进入开放的血管中，导致急性水中毒，患者可出现急性肺水肿和心衰，严重者可死亡。发生率非常低。术中栓塞、猝死。
9. 术后生殖道、盆腹腔、泌尿系等部位的感染。严重者可出现中毒性休克。形成脓肿者可能需要切开引流。
10. 术后由于各种原因患者处于高凝状态容易导致血栓形成，下肢血管栓塞，肺栓塞。
11. 如发现恶性肿瘤，手术范围需扩大，具体事宜术中和你的委托人交代。
12. 术后有再次宫腔镜检查+治疗的可能。
13. 月经淋漓不尽。
14. 术中可能会损伤到周围脏器（如膀胱、肠道、输尿管、神经、肝脾等），术后膀胱阴道瘘、尿道阴道瘘、直肠阴道瘘；各脏器损伤后会有其相应表现，如术后腹水、尿漏、肠漏、腹膜炎、肾积水和一侧肾丧失功能、局部皮肤麻木、肢体瘫痪等等。
15. 气体栓塞，皮下气肿。术后盆腹腔、泌尿系、肺、伤口、膈下等部位的感染。伤口愈合不佳、瘻、裂开、不愈合、延期愈合。术后肠粘连，肠梗阻。术后由于各种原因患者处于高凝状态容易导致血栓形成，下肢血管栓塞，肺栓塞。
14. 其他在此患者身上出现的意外情况我们会及时与你的委托人交代。

如果不进行手术，患者可能面临的风险是：延误治疗

术前谈话人：同系腹腔镜+宫腔镜异位节育器取出术备节育器置入术 输血治疗 2021.1.6

手术知情同意书

相关替代治疗方案:

保守治疗, 继续观察

选择相关替代治疗方案的风险:

延误治疗

医生声明:

我已向患者本人/近亲属/代理人解释如下情况:

1. 目前病情发展程度及所需治疗的必要性及其风险

2. 相关替代治疗方案及其风险

我已给予患者本人/近亲属/代理人如下机会:

询问上述情况的相关问题及其他问题

手术医师签字:

经治医师签字:

签字日期: 2022.01.04

患者本人/近亲属/代理人声明:

1. 医生已向我充分解释患者病情及该手术/操作/特殊治疗的具体方案。我已了解相关风险及后果, 包括本患者最易出现的风险/并发症以及这些风险/并发症带来的后果。

2. 医生已解释患者预后及不进行该手术/操作/特殊治疗所面临的风险。

3. 医生已解释替代治疗方案及其风险。

4. 我了解医生无法保证该手术/操作/特殊治疗可以缓解患者病情。

5. 我同意授权手术/操作/特殊治疗相关医生根据术中情况选择下一步或其他治疗方案。

6. 我确认所提供之患者信息准确无误并且无所保留。我确认本人具备合法资格签署本同意书。

7. 我已就患者病情、手术/操作/特殊治疗、相关风险以及替代治疗方案提出相关问题。医生已回答相关问题。对医生的回答感到满意。

如您确认以上内容自愿选择第一项中所述手术,
请签字如您确认以上内容并自主决定拒绝第一项中
所述手术, 请签字

(请于横线上抄写: 同意)

(请于横线上抄写: 拒绝)

(患者本人/近亲属/代理人签名)

(患者本人/近亲属/代理人签名)

(签字日期)

(签字日期)

2022.1.4