



手术还需防范的措施有：术中精细操作，彻底止血，认真探查。

【手术后可能出现的意外和并发症】

●术后出血、局部或全身感染、切口裂开、脏器功能衰竭（包括DIC）、水电解质平衡紊乱；●术后气道阻塞、呼吸、心跳骤停；●诱发原有或潜在疾病恶化；●术后病理报告与术中快速病理检查结果不符；●再次手术；●术后栓塞；●目前尚无法预料的意外；●本次手术后还可能出现的意外和并发症有：●肠粘连、肠梗阻；●切口感染或脂肪液化；●应激性溃疡；●术后病理检查为恶性；●术后肠功能紊乱等。以上均有可能造成二次手术或者生命危险。

【术后防范措施】●监测生命体征，腹部体征，皮肤巩膜情况。●围手术期抗感染治疗，止血，抑酸。●术后早期下地活动，减轻肠粘连；●定期复查B超；●必要时及时二次手术。

强调：患者目前各项检查完善，不支持肝内外转移，但不能完全排除术前影像及术中肉眼无法发现的微小转移病灶，此类情况可能导致术后早期复发！

上述情况医生已讲明。在此。我经慎重考虑，代表患者及家属对可能的手术风险表示充分理解，愿意承担由于疾病本身或现有医疗技术所限而致的医疗意外及并发症，并全权负责签字，同意手术治疗。

谈话医生（主刀或一助）签名 [Redacted]

患方意见： [Redacted]

主刀医师签名

手术审批：

审批意见： [Handwritten initials] 科主任签名： [Handwritten signature] 签名时间： 2022. [Handwritten date]



特殊手术（日间手术、急诊手术等）

副主任医师及以上签名： [Handwritten signature] 签名时间： \_\_\_\_\_

需要上报医务科备案或审批的手术：

医务科办公室盖章备案： \_\_\_\_\_ 年 月 日 时 分

审批意见：

医务科长或总值班签名： \_\_\_\_\_ 年 月 日 时 分