



贵州省人民医院

Guizhou Provincial People's Hospital

手术知情同意书

姓名: [REDACTED]

科室: 泌尿外科病区

床号: [REDACTED]

住院号: [REDACTED]

术前诊断: 1、膀胱癌 2、右肾盂癌根治术后 3、前列腺增生 4、泌尿道感染

拟行手术名称: 腹腔镜下根治性全膀胱切除术, 左侧输尿管皮肤造口术

手术时间: 2016-12-29

麻醉方式: 全麻

患者因患 膀胱癌 疾病, 需行手术治疗。本医师诊断患者病情, 告知了目前可行的治疗方案、替代方案, 且说明了优、缺点。经向患方充分告知, 医患达成一致, 选择上述治疗方案。由于病情的关系及个体差异, 依据现有医学科学技术的条件, 施行该手术可能出现无法预料或不能防范的不良后果和医疗风险。本医师已充分向患者(患者近亲属、代理人)交代并说明, 一旦发生所述情况, 可能加重原有病情、出现新的病变(损害)甚至危及生命, 医务人员将按医疗原则予以尽力抢救, 但任可能产生不良后果。是否同意手术, 请在书面表明意愿并签字。

[REDACTED]
经治医师签名

日期: 2016 年 12 月 20 日

本人系患者(代理人), (患者)因患 膀胱癌 疾病, 在贵院治疗。经医师向我说明各种治疗方案的优、缺点后, 我选择手术治疗。对医师以上的说明及本页背面举例解说共 条告知内容及替代方案, 我已充分理解, 且愿意承担上述风险, 同意医师实施上述手术方案, 同时授权委托医师根据手术中病情判断和患者利益, 调整手术方案, 并授权委托医师对已切除的器官、组织进行合理的处理。因系本人意愿, 目前及以后不再对上述问题提出异议。

[REDACTED]
患者(代理人)签名

[REDACTED] 家属近亲属签名: 与患者的关系:

[REDACTED]
日期:

本人系患者(代理人), (患者)因患 _____ 疾病, 需治疗, 经过医师向我交代各种治疗方案及替代方案的优、缺点后, 我已充分理解以上说明及本页背面举例解说的共 条告知内容, 并充分理解拒绝手术的风险, 仍决定拒绝接受上述手术治疗并承担相应后果。因系本人意愿, 目前及以后对此不提出异议。

患者(代理人)签名:



贵州人民醫院

Guizhou Provincial People's Hospital

手术知情同意书

姓名:

科室:泌尿外科病区

床号: [REDACTED]

住院号: [REDACTED]

家属近亲属签名:

与患者的关系:

日期: 年 月 日

可能存在风险:

一、术中: 1. 麻醉意外; 2. 心、脑血管意外; 3. 大出血; 4. 邻近脏器、血管、神经损伤, 例如: 腹腔脏器、直肠、闭孔神经、髂血管等。

二、术后: 1. 切口感染或不愈合、切口疝; 2. 迟发性大出血或血肿; 3. 血管栓塞; 4. 多器官衰竭;

三、专科情况:

1、根据术中情况决定具体手术方式, 有改变手术方式、停止、放弃手术可能; 输尿管术后出现恶性肿瘤。术中膀胱无法切除或切除困难, 有放弃膀胱全切, 行膀胱旷置、输尿管皮肤造瘘可能, 术后输尿管皮肤造瘘口狭窄。肿瘤较大侵犯广泛无法切除可能, 术后肿瘤残留可能。术中膀胱与周围组织器官血管粘连重, 分离时有可能损伤周围的组织器官如周围神经损伤、髂血管损伤等可能。术中若损伤髂血管可能造成术后下肢缺血、淤血、功能障碍甚至坏死、截肢可能。术中若损伤结肠或直肠, 可能需造瘘, 二期修补损伤处。

2、麻醉、心脑肺血管意外或其他重要脏器功能衰竭可能, 必要时需要住入监护病房。

3、手术中、手术后出血多、休克、输血可能, 必要时再次手术。

4、如果组织粘连重, 手术中有损伤周围的组织器官如血管、神经、肠管等脏器可能, 如损伤肠管, 需行肠管切除、吻合、造瘘可能; 术后出现肠瘘、肠漏、胰瘘、胆瘘、尿瘘、漏尿、淋巴漏、肠粘连、吻合口狭窄、输出道造瘘口狭窄、吻合口瘘、肠梗阻、输尿管狭窄、肾积水等情况可能。

5、手术后有伤口感染、伤口愈合不良、盆腹腔感染、尿路感染、肺部感染可能, 严重时引起肾盂肾炎、败血症、脓肿形成、感染性休克、盆腹腔脓肿等。

6、根据病理结果决定下一步治疗。术前诊断与术后病理不相符, 以术后病理诊断为主; 术后癌肿可能局部复发、扩散、转移可能, 则预后不佳。

7、术后上尿路扩张、积水; 有长期带肾造瘘管可能; 术后肾功能不全需血液透析等治疗;

8、引流不畅, 引流管脱落、移位、断裂、拔除困难等;

9、术中行输精管结扎, 术后性功能障碍、逆行射精、射精困难或疼痛等, 术后尿瘘、尿外渗、漏尿。

10、由于手术打击, 手术后有应激性溃疡、消化道出血、多脏器功能衰竭可能。

11、有发生心衰、心脏骤停、下肢静脉血栓、双下肢感觉活动障碍、肺栓塞、肺梗死、肺炎、脑梗或其他并发症可能, 甚至威胁生命。



贵 州 省 人 民 医 院

Guizhou Provincial People's Hospital

手术知情同意书

姓名:

科室: 泌尿外科病区

床号:

住院号:

12、酸中毒、水电解质紊乱、凝血障碍、气体栓塞等。

13、其他难以预料的并发症: 偏瘫、精神异常等。

14、手术前后的治疗费用可能会比较大。因抢救、并发症等治疗费用需自理。