

科室: [REDACTED]
姓名: [REDACTED]
床号: [REDACTED]

临沂市人民医院
手术知情同意书

年龄: [REDACTED]
病案号: [REDACTED]

术前诊断: 肝占位性病变

拟施手术名称: 腹腔镜肝病损切除术

医方告知

一、术中或术后可能出现的并发症及手术风险

根据您的病情, 需要进行手术治疗。该手术是一种有效的治疗手段, 一般来说, 手术过程是比较安全的, 但是由于个体差异及某些不可预料的因素, 术中或术后可能会发生意外和并发症, 严重者甚至会导致死亡。手术风险包括但不限于以下数种:

1. 麻醉并发症 (另附麻醉知情同意书);
2. 术中大出血、失血性休克, 严重者死亡;
3. 肿瘤晚期不能切除; 肿瘤残留或转移复发; 侵犯结肠, 行结肠切除或造瘘术, 远期视病情二次还纳吻合; 肿瘤为良性, 同样同意切除;
4. 肿瘤侵犯周围脏器, 需合并切除胆囊、右肾、右侧输尿管、胃、小肠、肝脏、膀胱等; 侵犯十二指肠, 行造瘘术;
5. 胆肠吻合口漏致胆汁性腹膜炎、术后胆管狭窄、黄疸、肝功能衰竭;
6. 脾脏受累及, 需行脾切除术; 胃肠吻合口漏;
7. 输尿管损伤, 膀胱和尿道损伤, 尿路感染及肾衰;
8. 自主神经损伤, 导致术后排尿及性功能障碍;
9. 术中因解剖位置及其关系变异变更手术, 医师将征求患者家属意见, 按医疗原则从维护患者最大利益角度出发作出决定;
10. 术后反复腹腔内出血, 输尿管瘘、消化道出血或吻合口出血, 需二次或多次手术;
11. 术后吻合口瘘或小肠瘘需再次行肠造口术, 长期住院治疗, 严重者死亡; 术后胃瘫、肠梗阻导致腹胀、恶心、呕吐, 严重者需再次手术;
12. 切口积液、血肿、裂开、感染导致愈合延迟、瘘管及窦道形成; 切口疝; 肠造口瘘狭窄、出血、肠脱出、疝形成或肠道坏死与回缩;
13. 术后排便习惯改变 (腹泻、便秘、大便失禁等);
14. 肺不张, 肺感染, 胸腔积液; 心脑血管意外, 癫痫; 脂肪栓塞; 血栓性静脉炎, 深静脉血栓形成, 肺栓塞; 弥散性血管凝血 (DIC), 心衰、肝衰、肾衰、呼衰等多脏器功能衰竭; 水电解质平衡紊乱; 原有疾病恶化; 危及生命;
15. 精神并发症: 手术后精神病及其他精神问题;
16. 术后病理报告与术中快速病理检查结果不符; 术后病理为良性;



科室:

姓名:

床号:

临沂市人民医院
手术知情同意书

年龄:

病案号:

17. 术中可能使用特殊药品和器械, 如切割、吻合、结扎器、区域性化疗药物等; 放弃术前新辅助化疗。

18. 复发、转移; 腹腔感染、脓肿形成、泌尿系感染、肺部感染、血液系统感染等;

19. 二次或多次手术等; 住院周期长, 花费巨大; 术后疼痛等

20. 其他不可预测情况: 死亡等

二、替代医疗方案

三、其他告知内容

1. 在遇有紧急情况时, 为保障患者的生命安全, 医务人员会实施必要的救治措施。

2. 对于手术过程中产生的人体废弃物(人体组织、器官等), 按国家相关规定可以: (1) 自行处置; (2) 由医院处置; (3) 对感染性等对社会有危害性的, 按照国家规定由医院处置。

经治医师签名:

术者签名:

签字时间: 2022-08-28 11:10:32

患方明确意见:

我已逐条详细阅读以上告知内容并得到医师通俗、详细、具体、明确的解释, 充分了解了术中或术后可能出现的并发症及手术风险、替代医疗方案的种类及各方案的优缺点和可行性, 我明确认同这些风险和替代方案, 并愿意承担相应的医疗结果。经慎重考虑, 我(患者/家属)手写“我同意”或“我不同意”)进行上述手术。手术中产生的人体废弃物(人体组织、器官等)我(患者/家属)选择“自行处置”或“由医院处置”)。关于手术切除的病变器官、组织或标本, 包括病理学检查、细胞学检查等, 我(患者/家属)选择(手写“我同意”或“我不同意”)用于科研及教学。

患者签名:

或患者的监护人/委托代理人/近亲属签名:

与患者的关系:

签字时间:

因抢救生命垂危的患者等紧急情况, 且不能取得患者或其近亲属意见时, 经医疗机构负责人或者授权的负责人签名, 方可实施。

负责人签名:

签字时间: