

潍坊医学院附属医院

胃肠肛门疾病外科手术知情同意书

患者姓名:张爱敏	性别:女	年龄: [REDACTED]	
疾病介绍和治疗建议: 医师已告知我患有 <u>1.胆管肿瘤 2.乳腺癌术后</u> ,需要在 <u>全身</u> 麻醉下行开腹探查+高位胆管癌根治+胆囊切除手术或胰十二指肠切除手术。 手术目的: 1.切除病灶 2.缓解症状 预期效果: 1.疾病进展获得控制 2.症状缓解 替代方案: 1.不行手术,行放、化疗。2.手术分为传统开放手术或腹腔镜手术。			
手术潜在风险和对策: 医师告知我如下手术可能发生的风险,有些不见的风险可能没有在此列出,具体的手术方式根据不同患者的情况有所不同,医师告诉我可与我的医师讨论有关我手术的具体内容,如果我有特殊的问题可与我的医师讨论。 1. 手术麻醉风险,详见麻醉知情同意书,另签。 2. 术中根据探查情况决定手术方式。 3. 术中损伤神经、血管及邻近器官,如:脾、胆总管、胰腺、小肠、结肠等,致胆瘘、胰瘘、肠瘘等。 4. 肿瘤侵犯周围脏器,需合并切除胆囊、部分胰腺、结肠或肝脏等。 5. 术中大出血,导致失血性休克,严重者死亡。 6. 脑并发症:脑血管意外、癫痫。 7. 呼吸并发症:肺不张、肺感染、胸腔积液、气胸等。 8. 心脏并发症:心律失常、心肌梗死、心衰、心跳骤停。 9. 伤口积液、感染、裂开、延迟愈合或不愈合,瘘管及窦道形成,切口疝。 10. 术后出血,可能需要行二次手术。 11. 术后复发、转移。 12. 术后梗阻,肠粘连,胃瘫。 13. 碱性返流性胃炎。 14. 吻合口溃疡、吻合口瘘、吻合口梗阻、吻合口出血。 15. 营养性并发症:营养不良、体重减轻、贫血、腹泻和脂肪泻、代谢性骨病。 16. 血栓性静脉炎,肺栓塞、脑栓塞、或其他部位栓塞。 17. 多脏器功能衰竭(包括弥漫性血管内凝血)。 18. 水电解质平衡紊乱。 19. 术后胃排空障碍,出现术后腹胀、恶心、呕吐。 20. 术后胃肠道出血,应激性溃疡,严重者死亡。 21. 如果卧床时间较长可能导致肺部感染,泌尿系统感染,褥疮,深静脉血栓及肺栓塞、脑栓塞等。 22. 因病灶或患者健康的原因,终止手术。 23. 手术中可能用到超声刀、吻合器、切割闭合器等一次性手术耗材,医疗花费可能较大。 24. 其它目前无法预计的风险和并发症。 25. 如果伴随高血压、心脏病、糖尿病、肝肾功能不全、静脉血栓等疾病或者有吸烟史,以上风险会加大,或者在术中、术后出现相关的病情加重或心脑血管意外,甚至死亡。 一旦发生上述风险和意外,医师会采取积极应对措施			
医师陈述: 我已经告知患者将要进行的手术方式、此次手术及术后可能发生的并发症和风险、可能存在的其他治疗方法且解答了患者关于此次手术的相关问题。 手术者签名 [REDACTED] 经治医师签名 [REDACTED] 2021年6月2日 8时0分			
患者知情选择: 医师已经告知我将要进行的手术方式、此次手术及术后可能发生的并发症和风险、可能存在的其他治疗方法并且解答了我关于此次手术的相关问题。我同意将要进行的手术方式并同意在手术中			

潍坊医学院附属医院
胃肠肛门疾病外科手术知情同意书

医师可以根据病情对预定的手术方式作出调整。我授权医师对手术切除的病变器官、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。我理解我的手术需要多位医师共同进行。我并未得到百分之百成功的许诺。

患者签名

如果患者无法签署,请其授权委托人或法定监护人签名

关系

2021年1月28日 18时35分