

中山市人民医院
(手术)操作前知情同意书

姓名: [redacted] 年龄: 38岁 性别: 女 科室: 普外一科
住院号: [redacted] 床号: [redacted] 病区: 普外一科护理单元

临床诊断: 1. 原发性肝癌, 2. 乙肝病毒携带者
手术/操作名称: 腹腔镜下左半肝切除+胆囊切除术
目的和适应症: 切除病灶 麻醉方式: 全麻

可能的并发症:

此项手术/操作是患者明确诊断和/或治疗疾病的最佳方案。但因为是一种侵入性治疗方法, 同时病人健康状况、个体差异及某些不可预测的因素, 在接受检查/治疗术中、术后有可能出现下列情况:

- 1) 麻醉意外、体外循环意外、药物过敏反应, 可致气栓、血栓、瘫痪、昏迷、抽搐等, 严重时心跳骤停、死亡等);
- 2) 手术过程中恶心、呕吐、呼吸困难甚至窒息;
- 3) 出血: 术中、术后切口和手术野出血, 严重时可能出现凝血机制障碍、失血性休克;
- 4) 感染: 包括切口感染和器官/腔隙感染, 严重时可能发展为全身感染、败血症、感染性休克;
- 5) 术式本身引起的并发症: 包括腹腔粘连、脏器切除后生理功能减退、手术造成解剖改变等;
- 6) 与机体状态有关的并发症: 术中、术后出现心跳骤停、严重心律失常, 术后出现肝、肾、肺、脑等脏器的并发症及功能衰竭及难以纠正的水、电解质及代谢等内环境紊乱;
- 7) 术中发现与术前诊断不一致或出现其它并发症和意外情况或原有疾病加重需改变术式或终止手术;
- 8) 其它无法预见的意外。

与本手术/操作有关的特殊并发症: 腹腔内出血; 肝功能不全、肝衰竭; 胆漏、腹腔内感染; 胸腔积液; 肿瘤切除不能, 姑息性手术, 扩大切除范围, 切除受累脏器; 中转开腹手术; 肿瘤复发、转移。

以上所述是在正常操作过程中可能出现的并发症和意外, 如实介绍和了解这些内容, 是医生和病人及家属的共同责任。

出现上述各种并发症的治疗对策:

此项手术/操作的执行医生严格掌握适应证, 按医疗操作规范认真准备和操作, 最大限度地避免所述情况的发生。对于无法避免的并发症医生会及早发现并立即采取相应措施; 对于术中发现上述第7) 条的情况医生会征求家属意见; 对危及生命的并发症或意外情况, 医生可能来不及征求患者及家属意见, 进行输血、深静脉置管、气管插管、心外按压、电除颤等抢救生命的紧急措施, 以上处理措施希望得到患者和家属的理解、同意。

手术/操作费用:

交纳所需费用是接受此项手术/操作的基本条件, 患者或家属应履行正常的交费手续, 并承担因欠费而延误此项检查/治疗所造成的后果。

患者、家属意见:

本人已如实介绍了病史, 因此隐藏病史发生不良后果自己负责。医师已详细向本人解释清楚上述手术/操作的目的、其它列入考虑的治疗方法、手术伴随的危险性、预后、可能出现的并发症及其它难以预测的情况, 本人对上述内容也已完全明白、理解, 经慎重考虑, 本人同意医生实施认为必要的手术/操作方案, 愿意承受其本身潜在的并发症的危险。

患者意见: 同意 签名: [redacted] 签字日期: 2022年1月26日

家属意见: 同意 签名: [redacted] 签字日期: 2022年1月26日

家属与患者关系: 夫妻 患者或家属联系电话: [redacted]

地址: _____

负责谈话医(技、护)师: [redacted]

日期: 2022年01月25日17时04分