

福建省宁德市闽东医院

手术知情同意书

姓名 林 性别 男 年龄 45岁 病区 普外一区(肝胆胰脾、疝外科) 床号
代理人姓名 与患者关系 谈话医师
谈话地点 医生办公室 谈话时间 2021.10.11

一、谈话记录:

1. 患者疾病诊断: 肝癌 肝门胆管癌(内癌)
2. 手术适应症: 有手术指征
3. 拟定手术: 腹腔镜下根治术
4. 拟定麻醉方式: 全麻
5. 拟定手术医师: 林振, 林, 林 6. 拟定手术日期: 2021.10.11

二、手术过程可能发现问题告知:

根据患者的病情, 您需要进行上述手术治疗(以下称手术)。该手术是一种有效的治疗手段, 一般来说, 手术和麻醉过程是安全的, 但由于该手术具有创伤性和风险性, 因此医师不能向您保证手术的效果。

因个体差异及某些不可预料的因素, 术中和术后可能会发生意外和并发症, 严重者甚至会导致死亡。现告知手术风险如下, 包括但不限于:

- | | |
|---|---|
| ☒ 1. 麻醉并发症(麻醉知情同意书); | |
| ☒ 2. 术中、术后大出血, 严重者可致休克, 危及生命安全; | |
| ☒ 3. 术中因解剖位置及关系变异变更手术方式; | |
| ☒ 4. 术中可能会损伤神经、血管及邻近器官; | |
| ☒ 5. 伤口并发症: 出血、血肿、浆液肿、感染、裂开、不愈合, 瘘管及窦道形成; | |
| ☒ 6. 脂肪栓塞: 严重者可导致昏迷及呼吸衰竭, 危及生命安全; | |
| ☒ 7. 呼吸系统并发症: 肺不张、肺感染、胸腔积液、气胸等; | |
| ☒ 8. 循环系统并发症: 心律失常、心肌梗塞、心力衰竭、心跳骤停; | |
| ☒ 9. 尿路感染及肾衰; | ☒ 10. 脑并发症: 脑血管意外、癫痫; |
| ☒ 11. 精神并发症: 手术后精神病及其他精神问题; | ☒ 12. 深静脉血栓形成, 以致肺栓塞、脑栓塞; |
| ☒ 13. 脏器功能衰竭, 弥漫性血管内凝血(DIC); | ☒ 14. 原发疾病恶化; |
| ☐ 15. 术后病理报告与术中快速病理检查结果不符; | ☒ 16. 再次手术; |
| ☒ 17. 其他事项告知; | |

医患双方共识:

1. 医疗机构及其医务人员在医疗活动中, 必须严格遵守医疗卫生管理法律, 行政法规, 部门规章和诊疗护理规范、常规, 恪守医疗服务职业道德。

2. 患方已充分了解了该手术方法的性质, 合理的预期目的、危险性、必要性和出现医疗风险情况的后果及可供自动选择的其他治疗方法及其利弊; 对其中的疑问, 已得到经治医师的解答。经自主选择同意已拟定的手术方案, 并理解以上手术方案和手术风险共 15 条, 并愿承担以上各项风险责任。

3. 本同意书经医患双方慎重考虑签字后生效。其内容为双方真实意思的表示, 并确认医方已履行告知义务, 患方已享有知情、选择及同意权的权利, 将受我国有关法律的保护。

患者(代理人)选择意见

患者(代理人)签名

谈话医师签名

签字日期: 2021.10.11

签字日期: 2021.10.11