

北京大学第一医院 手术知情同意书

科室：妇科一病房
姓名：_____

病房：妇科一病房
性别：_____

病历号：_____
年龄：_____

病情及诊断：盆腔肿物：双附件囊肿；异常子宫出血；腹腔镜子宫肌层剔除及双卵巢囊肿剥除术史；宫腔镜术史；剖宫产史；开腹左卵巢巧克力囊肿剥除术史

手术名称：腹腔镜全子宫+患侧附件切除+对侧输卵管切除术

诊疗目的及原因：去除病灶，明确诊断

诊疗术中、术后可能发生的风险和预备应对方案：

1、麻醉意外—抢救。2、术中出血—止血、输血。3、患者多次腹部手术史，脏器损伤风险极高——膀胱、输尿管、肠管等，行修补术、造瘘术、D-J管放置，二次手术可能。4、空气栓塞、脂肪栓塞、肺栓塞—抢救。5、心脑血管意外（可引起猝死）—积极抢救。6、下肢静脉血栓、炎症——积极治疗。7、气腹并发症：如皮下气肿、气体栓塞、肩部疼痛等。8、切口疝——对症治疗或手术治疗可能。9、术中必要时中转开腹。10、术中情况决定具体术式，拟行腹腔镜全子宫+患侧附件切除+对侧输卵管切除术，切除病变严重一侧附件，对侧视术中情况行活检、剔除或切除术，粘连严重，无法手术；术中发现恶性肿瘤—送冰冻、扩大手术范围、术后放疗、化疗等；冰冻病理与石蜡病理不符，以石蜡病理为准。11、术中留置举宫器，宫颈裂伤、子宫穿孔、术后宫颈粘连等。12、切口感染、裂开、愈合不良—对症处理。13、术后腰背痛、头痛、上腹痛、肩痛、尿潴留—对症处理。14、下肢静脉血栓、炎症—积极治疗。15、肺炎、肺不张—抗炎、对症处理。16、术后肠麻痹、肠梗阻—对症处理。17、术后阴道出血—对症治疗，再次手术。18、术后病灶残留或复发。19、术后症状不缓解或复发。20、术后病理回报恶性，需再次手术，扩大手术范围，术后需放、化疗。21、术中同时探查盆腔，如有病变，根据情况处理。22、切除了子宫闭经、丧失生育能力；盆底功能障碍，性生活不满意。23、切除卵巢及行卵巢囊肿剥除术后剩余卵巢组织少，卵巢功能衰竭、出现更年期症状需药物治疗。切除双侧卵巢后，卵巢功能衰竭、更年期症状或骨质疏松，需药物治疗。24、术后长期药物管理。25、术中、术后出现无法预料的其他情况。

患者个体特殊风险和预备应对方案：3级风险，要求保留健康侧卵巢

上述情况出现几率较低，但有些可能导致严重后果如致残甚至生命危险。一旦出现，医务人员将尽全力救治。

患者声明：

医生已经向我详细告知了病情、医疗措施、医疗风险及替代医疗方案等情况，我已认真阅读、聆听并完全理解上述内容。我 ☒ 同意/拒绝 行手术治疗。

患者签名

签名日期 2022 年 1 月 6 日

关系人签名（法定监护人、委托代理人、近亲属等）：

与患者关系

联系电话

日期 2022 年 1 月 6 日

医生声明