

哈尔滨医科大学附属第一医院

授权委托书

科室：肝脏外科

委托人（患者本人）：

有效证件号码：

受托人：

受托人性别：[性别]

受托人年龄：[年龄]

受托人电话：

受托人与患者关系：父母

受托人有效证件号码：[有效证件号码]

受托人现住址：[住址]

授权委托书内容

我在因病住院时作为病情知情委托代理人、委托权限如下：

- 1、代为签署有关医疗活动的协议书：手术、麻醉、介入治疗、其他；
- 2、听取经治医师有关委托人的病情、医疗措施和医疗风险等情况的告知与说明。

本人在住院期间，有关病情的告知以及在诊断治疗过程中需要签署的一切知情同意书，本人郑重委托由邵明仁作为我的代理人，代为行使住院期间的知情同意权利，并履行相应的签字手续，全权代表本人签字，被委托人的签字视同本人的签字。

委托人签署同意书后所产生的后果，由患者本人承担。

患者签名：

日期：2021年01月07日 09:19

受托人签名

日期：2021年01月07日 09:19

[受托人2] [受托人指纹2]

[受托人签名日期2]

[受托人3] [受托人指纹3]

[受托人签名日期3]

哈尔滨医科大学附属第一医院

手术知情同意协议书

科室：肝脏外科

术前诊断：脾大 贫血 脾脏占位性病变 [描述] [描述] [修正1] [修正2] [修正3]

拟行手术方式：腹腔镜下脾脏切除术

术中或术后可能出现的并发症、手术风险：1. 麻醉相关风险意外，麻醉师单独沟通；2. 术中副损伤：胃、肠、胰腺、脾脏、膀胱、血管神经等；3. 根据术中情况决定手术方式：腹腔镜脾脏切除术，开腹脾切除、肠切除、肠吻合、肠造瘘、多器官切除、纱布填塞二次手术，病灶无法切除 4. 肠粘连、肠梗阻；5 中转开腹；6 术中术后出血，多次手术止血，输血相关并发症；7 胰漏、胃漏、肠漏、吻合口漏、吻合口狭窄、吻合口溃疡出血、应激性溃疡，消化道出血，围手术期复发风险高；8 术后发热；9 切口感染、切口不愈合、切口疝、造瘘口疝等；10. 部分医疗器械手术不报销；11. 围手术期出现心脑血管意外风险极大，多器官功能障碍，围手术期死亡；12. 感染性休克；13. 术后入ICU；14 巨额医疗费用；15. 术后卧床，下肢静脉血栓，血栓脱落导致心梗、脑梗、肺栓塞等；16 脾脏切除术后远期并发症：血小板升高、血栓风险增加等；17. 手术过程中可能还会有一些难以预料的情况出现，这时可能要扩大手术范围，或者要做一些上面没有提及的手术 18. 其他。

经治医师已向患方交待清楚，患方已了解以上可能发生的医疗风险，并同意治疗方案。

患方签名：

与患者关系：本人

经治医师签名：林汉

术者签名：陆朝阳

签名日期：2021年01月07日

[患者]

[指纹2]

[患者]

[指纹3]