



青島大學附屬醫院 手術知情同意書

登記號: [REDACTED]

住院號: [REDACTED]

姓名: [REDACTED]

姓名: [REDACTED] 性別: 男 年齡: [REDACTED] 住院號: [REDACTED] 日期: 2022年01月03日
科室: 嶗山泌尿外科 床位: 05 診斷: 膀胱惡性腫瘤個人史 PSA升高 前列腺增生

疾病介紹和治療建議: 醫生已告知我有患有前列腺癌的可能, 需要行B超引導下前列腺穿刺活檢術以明確診斷。

已將具體手術方式及風險詳細告知患者及家屬, 患者及家屬是否選擇備選手術方式: 否
手術目的: 1. 進一步明確診斷; 2. 切除病灶(可疑癌變/癌變/功能亢進/其他); 3. 緩解症狀; 4. 其他

手術可能性: 1. 術中發現病變與術前診斷不符, 有更改手術方案的可能性; 2. 手術不成功或部分成功; 3. 症狀部分緩解或未緩解; 4. 其他

存在的風險及對策:

醫生告知我如下前列腺穿刺活檢術可能發生的風險, 有些不常見的風險可能沒有在此列出, 具體的手術術式根據不同病人的情況有所不同, 醫生告訴我可与我的醫生討論有關我手術的具體內容, 如果我有特殊的问题可与我的醫生討論。

意外情況:

- 1、麻醉、心血管意外, 嚴重者可致休克, 危及生命, 詳見麻醉協議書。
- 2、由於疾病複雜多變, 目前醫學科技條件無法預料或不能防范的不良後果, 自然災害、戰爭、恐怖活動意外停電等不可抗力因素。

一般併發症:

- 1、感染: 傷口感染、肺部感染等。
- 2、切口感染、裂開、不愈合, 瘻管及竇道形成, 嚴重者可能需二次手術治療。
- 3、術中、術後傷口滲血、出血。
- 4、圍手術期併發症: 应激性潰瘍, 下肢靜脈血栓, 以致急性肺栓塞、腦栓塞, 肝功能異常, 心腦血管意外如心衰、心肌梗塞、心律失常、甚至心跳驟停、腦出血、癲癇等, 呼吸併發症如肺不張、肺感染、胸腔積液、氣胸等, 多臟器功能衰竭(包括弥漫性血管內凝血), 水電解質平衡紊亂, 危及生命。
- 5、有些病人可能出現圍手術期精神意識紊亂或障礙, 短者幾周內恢復, 極个别長期不恢復。

手術相關併發症:

- 1、損傷周圍的組織器官, 如大血管等, 引起大出血、休克、多臟器衰竭、死亡等風險。
- 2、術中術後血尿, 嚴重者需二次手術。
- 3、術中術後寒戰、高熱、敗血症風險, 危及生命。
- 4、術後尿瀦留可能。
- 5、術後病理如為良性, 無法完全排除前列腺癌, 術後需密切復查。
- 6、其他難以預料的意外和併發症。
- 7、患者系高齡, 同時合併多種心腦血管疾病及脂肪肝等, 術中、術後易發生急性肺栓塞、心肌梗塞、腦栓塞、下肢靜脈血栓形成等心腦血管意外, 甚至導致急性猝死, 手術風險高。
- 8、其他難以預料的意外和風險。



青岛大学附属医院 手术知情同意书

登记号: [REDACTED]

住院号: [REDACTED]

姓名: [REDACTED]

一旦发生上述风险和意外，医生会采取积极应对措施。

医生陈述:

我已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并且解答了患者关于此次手术的相关问题。

手术者签名: [REDACTED]

签署日期: 2022年01月03日 16:23

患方明确意见:

我已逐条详细阅读以上告知内容并得到医师通俗、详细、具体、明确的解释，充分了解了术中或术后可能出现的并发症及手术风险、替代医疗方案的种类及各方案的优缺点和可行性，我明确认同这些风险和替代方案，并愿意承担相应的医疗结果。经慎重考虑，张凤（手写“我同意”或“我不同意”）进行上述手术。手术中产生的人体废弃物由医院处置（手写“由医院处置”或“自行处置”）。

患者签名: [REDACTED]

或患者的监护人/委托代理人/近亲属签名:

与患者关系: 夫妻

签署日期: 2022年01月03日 16:25

因抢救生命垂危的患者等紧急情况，且不能取得患者或其近亲属意见时，医疗机构负责人或授权的负责人签名: 签字时间: