

手术知情同意书

姓名: 性别: 男 年龄: 69岁 病案号:

科别: 二组病区 病区: 外11护理单元

尊敬的患者:

您好!

根据您目前的病情,您有此手术适应症,医师特向您详细介绍和说明如下内容,帮助您了解相关知识做出选择。

一、医师告知

术前诊断: 直肠癌 III期 cT3N+M0 肺结节 肝囊肿 反流性食管炎 慢性非萎缩性胃炎伴糜烂

十二指肠慢性炎 交叉异位肾

手术指征: 诊断明确,无明显手术禁忌

替代(备选)治疗方案: (主要介绍不同治疗方案及术式)

根据您的病情,目前主要有如下治疗方法和术式:

1、腹腔镜下全直肠系膜切除术

2、直肠癌根治术

医生建议选择手术名称: 腹腔镜下全直肠系膜切除术

拟行切口: 腹部小切口

手术者: 王长友

术前准备: 查血、尿常规,生化全项,凝血四项,乙肝两对半+丙肝、HIV+梅毒抗体测定,肿瘤系列,心电图,胸片等检查,术前禁食水,术区备皮,患者心理准备。

拟行麻醉方式: 全麻

拟行手术日期: 2023年11月22日 08时00分

拒绝手术可能发生的后果: 恶病质,穿孔,出血,

患者自身存在高危因素: 患者年龄偏大,存在异位肾,术后肾功能损伤风险较大

术中或术后可能发生的并发症、手术风险:

1. 麻醉意外; 2. 手术方式为腹腔镜直肠癌根治术,具体术式视术中情况决定,可能行必要时行预防造瘘; 如果肿瘤广泛转移或已固定而不能切除而行“开关术”或肠造瘘术; 术中出血无法控制,致失血性休克,危及生命; 3. 术中损伤周围组织,出血,失血性休克,严重时危及生命; 4. 术中术后输血的可能; 5. 术中术后心肺脑意外,严重时危及生命; 6. 术后吻合口出血、吻合口瘘,严重时危及生命,必要时再次手术; 7. 术后肠粘连、肠梗阻、造瘘口回缩、造瘘口

手术知情同意书

姓 性别：男 年龄：69岁 病案号

溃疡、造瘘口周围感染的可能；8. 腹腔感染，积液积脓；9. 术中术后多脏器功能衰竭，感染中毒性休克，严重时危及生命，术后转中心ICU；术后再出血可能，应激性溃疡，泌尿系感染，下肢静脉血栓形成等；10. 术后切口感染，脂肪液化，伤口愈合不良，切口裂开，切口疝、造瘘口旁疝；11. 恶性肿瘤术后转移、复发的可能，必要时二次手术；12. 围手术期出现基础疾病加重；肾功能不全，术后出现肾衰竭需要透析等13. 其他不测等。

其他：

我们将以高度的责任心，认真执行手术操作规程，做好抢救物品的准备及手术过程中的监测，针对可能发生的并发症，做好应对措施，一旦发生手术意外和并发症，我们将积极采取相应的抢救处置措施。但由于医疗技术水平的局限性和个人体质的差异，意外风险不能做到绝对避免，也不能确保救治完全成功，可能会出现死亡、残疾、组织器官损伤导致功能障碍等严重不良后果及其他不可预见、未能告知的特殊情况，恳请理解。

以上条款已全部向患者解释过，我认为患者及患者委托代理人已知晓并了解了上述信息。

告知医师签名 日期 2023年11月21日 7时00分（精确到分钟）签字地点 医生室

术者签名 2023年11月21日 2023年11月21日 7时00分（精确到分钟）签字地点 医生室

二、患者及委托代理人意见：

我及委托代理人确认：

医师已向我解释过我的病情和拟进行的手术，并已就第1项到第____项（请手填< >到< >项）医疗风险，向我进行了详细说明。我决定选择并接受这一治疗方案和术式，我了解可能出现的风险、效果、及预后等情况，并知道手术是创伤性治疗手段，由于受医疗技术水平局限，个体差异影响，术中术后可能____及存在医师不可预见的危险情况。

1、我 同意 （手填同意） 愿意承担手术风险。

患者或委托代理人签字

与患者关系：

签字时间：2023年11月21日 7时00分（精确到分钟）

签字地点：医生室

2、我 （手填不同意）接受该手术方案并愿意承担拒绝手术而发生的一切后果。

患者或委托代理人签字：

与患者关系：

签字时间： 年 月 日 时 分（精确到分钟）

签字地点：