

中国人民解放军总医院
检查、治疗(手术)志愿书

门诊、住院科室：妇科二病区

门诊号：

住院号：

| | | | | | | | | | |
|----------------------------|---|----|------|----|-----------|-------|----|----|--|
| 姓名 | | 年龄 | 48 岁 | 性别 | 女 | 职别 | 职员 | 单位 | |
| 病情摘要 | 接触性阴道出血 1 年入院。 | | | | | | | | |
| 初步诊断 | 宫颈癌 IB1 期 | | | | | | | | |
| 处理建议 | 行机器人辅助腹腔镜下广泛全子宫切除术+双侧附件切除术+盆腔淋巴结清扫术 经治医师签名：王楠 主诊医师签名：杨震 | | | | | | | | |
| 预后及 后果 | <p>手术是对 宫颈癌的治疗方法之一。但由于医学科学的特殊性和个体差异，在手术过程中及后期有可能出现：</p> <p>术中：1.各种感染(细菌、真菌、病毒等)；2.麻醉意外；3.操作部位太出血，损伤邻近脏器(肠管、膀胱、输尿管)、需要术中修补或再次手术；4.术中心律失常，心脏骤停、心肌梗死、脑卒中等并发症；5.腹腔镜手术需要气腹，存在皮下气肿、损伤血管、肠管等脏器的风险、术后肩部痛，若气腹形成不良、术中操作困难、出血多等有中转开腹可能。</p> <p>术后：1.心脏、肝肾、膀胱等重要器官功能障碍，出现心功能衰竭、呼吸功能衰竭、肠粘连、肠梗阻等。可能需要长时间留置尿管，下肢静脉血栓塞、肺栓塞等；2.术后切口延期愈合或不愈合、腹壁切口疝等；3.术后淋巴囊肿形成，继发感染，以术后病理为主，可能需要术后放化疗辅助治疗，4.阴道残端愈合不良，感染、出血、息肉形成等可能。</p> | | | | | | | | |
| 患者本人 或亲属及 患者组织 意见 | 同意选择{手术}并对上述可能发生的后果明知。本人自愿进行{上述手术}，如果发生了上述情况，表示理解。 患者： 王楠 联系方式： 13910771111 年 月 日 患者亲属： 关系： 电话： 年 月 日 | | | | | | | | |
| 科主任 意见 | 科主任签名： 年 月 日 | | | | | | | | |
| 临床部 意见 | 年 月 日 | | | | 医务处 意见 | 年 月 日 | | | |
| 医务部或 院领导审 批意见 | 年 月 日 | | | | | | | | |