

中山大学附属第三医院

手术知情同意书

姓名 性别 女 年龄 50岁 科室/病区 肝胆外科二区 床号 20 住院号 登记号
诊断 肝占位性病变, ,

拟施行手术名称 腹腔镜下肝S1、S4段肝癌切除术（备射频消融术）

依照《执业医师法》、《医疗事故处理条例》的有关规定，患者及家属享有知情权，目前无手术禁忌症，已与患者及其家属详谈手术有关的各种问题，如手术的必要性、危险性以及手术可能发生的意外等，我们有相应的措施预防和治疗并发症，但有的病人仍可能发生，主要有如下几点：

- 1、麻醉意外及并发症（另附麻醉知情同意书）；
- 2、术中损伤临近器官组织如胃、十二指肠、胆道、结肠、胰腺、脾脏、肾脏、膈肌、肺、腹腔内大血管等；
- 3、术中、术后出血，严重时可能导致弥漫性血管内凝血（DIC）、休克或死亡；
- 4、术后出血严重时须再次手术探查、止血和清除血肿；
- 5、术后胆管吻合口漏、狭窄、缺血性胆管炎、胆道感染等；
- 6、术后剩余肝脏功能不全，严重时可能导致患者因肝功能衰竭而死亡或须肝脏移植；
- 7、手术切口并发症，如切口感染、脂肪液化、愈合不良甚至切口裂开、可能导致住院时间延长，严重时可能须再次手术；
- 8、循环系统并发症，如心律失常、心肌梗塞、心功能衰竭、心跳骤停；
- 9、呼吸系统并发症，如肺部感染、肺不张、胸腔积液、气胸等；
- 10、术后肾功能不全、肾功能衰竭，严重时须行血液透析或肾脏移植；
- 11、神经系统并发症，如脑出血、脑梗塞、中央髓鞘溶解综合症等；
- 12、多器官功能不全、衰竭；
- 13、术后水、电解质代谢紊乱、酸碱平衡失调；
- 14、腹腔探查肿瘤无法切除，被迫中止手术；
- 15、术中可能需要一并切除胆囊、部分肝外胆管等脏器；
- 16、穿刺相关并发症：损伤肠管等；
- 17、气腹相关并发症，高碳酸血症，气体栓塞等；
- 18、中转开腹的可能；
- 19、肝S4段肿物依据术中情况决定手术方式（备消融治疗）
- 20、其他无法预料的情况或并发症。

患者/监护人意见：

对以上医生所述的（0）点内容，患者/监护人/家属表示已知情和同意接受医生告知的手术方式及术中因病情变化可能变更的手术方式，并承担向患者其他家属说明、解释的义务和日后如有医患纠纷发生时的全权责任，如发生并发症，大力支持院方积极救治，并缴纳费用。

患者 签 名：

患者监护人/家属签字：

与患者关系：

中山大学附属第三医院

手术知情同意书

姓名 性别 女 年龄 32岁 科室/病区 肝脏外科二区 床号 18 住院号 登记号

诊断 肝占位性病变，慢性乙型病毒性肝炎，甲状腺良性肿瘤。

拟施行手术名称 腹腔镜下肝S1/8段肝癌切除术（备胆囊切除术）

依照《执业医师法》、《医疗事故处理条例》的有关规定，患者及家属享有知情权，目前无手术禁忌症，已与患者及其家属详谈手术有关的各种问题，如手术的必要性、危险性以及手术可能发生的意外等，我们有相应的措施预防和治疗并发症，但有的病人仍可能发生，主要有如下几点：

- 1、麻醉意外及并发症（另附麻醉知情同意书）；
- 2、术中损伤临近器官组织如胃、十二指肠、胆道、结肠、胰腺、脾脏、肾脏、膈肌、肺、腹腔内大血管等；
- 3、术中、术后出血，严重时可能导致弥漫性血管内凝血（DIC）、休克或死亡；
- 4、术后出血严重时须再次手术探查、止血和清除血肿；
- 5、如术中评估需切除胆囊，可能损伤胆总管、术后肝断面胆漏等；
- 6、术后剩余肝脏功能不全，严重时可能导致患者因肝功能衰竭而死亡或须肝脏移植；
- 7、手术切口并发症，如切口感染、脂肪液化、切口裂开等，可能导致住院时间延长，严重时可能须再次手术；
- 8、循环系统并发症，如心律失常、心肌梗塞、心功能衰竭、心跳骤停；
- 9、呼吸系统并发症，如肺部感染、肺不张、胸腔积液、气胸等；
- 10、术后肾功能不全、肾功能衰竭，严重时须行血液透析或肾脏移植；
- 11、神经系统并发症，如脑出血、脑梗塞、中央髓鞘溶解综合症等；
- 12、多器官功能不全、衰竭；
- 13、术后水、电解质紊乱、酸碱平衡失调；
- 14、术后肝脏肿瘤复发或转移等；
- 15、腹腔探查肿瘤无法切除或已存在转移，被迫中止手术；
- 16、穿刺相关并发症：损伤肠管等。
- 17、气腹相关并发症：高碳酸血症，气体栓塞等。
- 18、中转开腹的可能。具体手术方式根据术中情况决定。如有可能切除左半肝等。
- 19、其他无法预料的情况或并发症。

患者/监护人意见：

对以上医生所述的（19）点内容，患者/监护人/家属表示已知情和同意接受医生告知的手术方式及术中因病情变化可能变更的手术方式，并承担向患者其他家属说明、解释的义务和日后如有医患纠纷发生时的全权责任，如发生并发症，大力支持院方积极救治，并缴纳费用。

患者 签 名：

患者监护人/家属签字：

医 生 签 字：

日

期：2017.9.7

与患者关系：

中山大学附属第三医院 手术知情同意书

住院号

登记号

姓名 性别 女 年龄 46岁 科室/病区 肝脏外科二区 床号 29

诊断 肝占位性病变

拟施行手术名称 腹腔镜下肝S1段肿物切除术

依照《执业医师法》、《医疗事故处理条例》的有关规定，患者及家属享有知情权，目前无手术禁忌症，已与患者及其家属详谈手术有关的各种问题，如手术的必要性、危险性以及手术可能发生的意外等，我们有相应的措施预防和治疗并发症，但有的病人仍可能发生，主要有如下几点：

- 1、麻醉意外及并发症（另附麻醉知情同意书）；
- 2、术中损伤临近器官组织如胃、十二指肠、胆道、结肠、胰腺、脾脏、肾脏、膈肌、肺、腹腔内大血管等；
- 3、术中、术后出血，严重时可能导致弥漫性血管内凝血（DIC）、休克或死亡；
- 4、术后出血严重时须再次手术探查、止血和清除血肿；
- 5、术后胆管吻合口漏、狭窄，缺血性胆管炎、胆道感染等；
- 6、术后剩余肝脏功能不全，严重时可能导致患者因肝功能衰竭而死亡或须肝脏移植；
- 7、手术切口并发症，如切口感染、脂肪液化、愈合不良甚至切口裂开、可能导致住院时间延长，严重时可能须再次手术；
- 8、循环系统并发症，如心律失常、心肌梗塞、心功能衰竭、心跳骤停；
- 9、呼吸系统并发症，如肺部感染、肺不张、胸腔积液、气胸等；
- 10、术后肾功能不全、肾功能衰竭，严重时须行血液透析或肾脏移植；
- 11、神经系统并发症，如脑出血、脑梗塞、中央髓鞘溶解综合症等；
- 12、多器官功能不全、衰竭；
- 13、术后水、电解质紊乱、酸碱平衡失调；
- 14、术后原发病复发，如病毒性肝炎复发、肝脏恶性肿瘤复发或转移等；
- 15、腹腔探查肿瘤无法切除或已存在转移，被迫中止手术；
- 16、术中可能需要一并切除胆囊、部分肝外胆管等脏器；必要时中转开腹；
- 17、其他无法预料的情况或并发症。

患者/监护人意见：

对以上医生所述的（17）点内容，患者/监护人/家属表示已知情和同意接受医生告知的手术方式及术中因病情变化可能变更的手术方式，并承担向患者其他家属说明、解释的义务和日后如有医患纠纷发生时的全权责任，如发生并发症，大力支持院方积极救治，并缴纳费用。

患者 签 名：

患者监护人/家属签字：

医 生 签 字：

日 期：

与患者关系：

2017.6.13

中山大学附属第三医院

手术知情同意书

住院号

登记号

姓名 性别 男 年龄 46岁 科室/病区 肝胆外科二区 床号 17

诊断 肝占位性病变，乙型肝炎后肝硬化失代偿期，肝硬化伴食管胃底静脉曲张。

拟施行手术名称 肝尾状叶肝瘤切除+脾切除+贲门胃底周围血管离断+胆囊切除术

依照《执业医师法》、《医疗事故处理条例》的有关规定，患者及家属享有知情权，目前无手术禁忌症，已与患者及其家属详谈手术有关的各种问题，如手术的必要性、危险性以及手术可能发生的意外等，我们有相应的措施预防和治疗并发症，但有的病人仍可能发生，主要有如下几点：

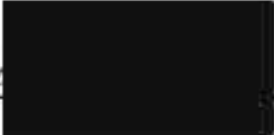


已告知患者及家属其他可能替代性治疗方案，如肝移植、消融、介入、靶向药物治疗等，患者及家属表示知情理解，仍选择手术治疗。

1. 麻醉意外及并发症（另附麻醉知情同意书）；
2. 术中损伤临近器官组织如胃、十二指肠、胆道、结肠、胰腺、肾脏、膈肌、肺、腹腔内大血管等；
3. 术后出血，严重时可能导致弥漫性血管内凝血（DIC），休克或死亡；
4. 术后出血严重时须再次手术探查、止血和清除血肿；
5. 术后胆漏、胆道感染等；
6. 术后剩余肝脏功能不全，严重时可能导致患者因肝功能衰竭而死亡或须肝脏移植；
7. 术后脾窝积血、积液，膈下脓肿，严重时须再次手术探查、引流和清除血/脓肿；
8. 术后胃瘫、胃瘫、胃动力不足等；
9. 术后脾静脉、门静脉血栓形成；
10. 必要时行胆道探查；
11. 意外发现胆囊或其他恶性肿瘤可能；
12. 手术切口并发症，如切口感染、脂肪液化、愈合不良甚至切口裂开，可能导致住院时间延长，严重时可能须再次手术；
13. 循环系统并发症，如心律失常、心肌梗塞、心功能衰竭、心跳骤停；
14. 呼吸系统并发症，如肺部感染、肺不张、胸腔积液、气胸等；
15. 术后肾功能不全、肾功能衰竭，严重时须行血液透析或肾脏移植；
16. 神经系统并发症，如脑出血、脑梗塞、中央髓鞘溶解综合症等；
17. 多器官功能不全、衰竭；
18. 术后水、电解质紊乱、酸碱平衡失调；
19. 术后原发病复发，肝脏恶性肿瘤复发或转移等；
20. 腹腔镜探查肿瘤无法切除或已存在转移，被迫中止手术；
21. 其他无法预料的情况或并发症。

患者/监护人意见：

对以上医生所述的（21）点内容，患者/监护人、家属表示已知情和同意接受医生告知的手术方式及术中因病情变化可能变更的手术方式，并承担向患者其他家属说明、解释的义务和日后如有医患纠纷发生时的全权责任，如发生并发症，人力支持院方积极救治，并缴纳费用。

中山大学附属第三医院
手术知情同意书

姓名  性别 男 年龄 46岁 科室/病区 肝脏外科二区 床号 17 住院号  登记号 

患者 签 名:

患者监护人/家属签字:

与患者关系:

医 生 签 字:

日

期:


2019.9.28

中山大学附属第三医院

手术知情同意书

住院号

登记号

姓名 性别 男 年龄 51岁 科室/病区 肝脏外科二区 床号 24

诊断 原发性肝细胞癌，慢性胆囊炎。

拟施行手术名称 尾状叶+左半肝切除术

依照《执业医师法》、《医疗事故处理条例》的有关规定，患者及家属享有知情权，日前无手术禁忌症，已与患者及其家属详谈手术有关的各种问题，如手术的必要性、危险性以及手术可能发生的意外等，我们有相应的措施预防和治疗并发症，但有的病人仍可能发生，主要有如下几点：

- 1、麻醉意外及并发症（另附麻醉知情同意书）；
- 2、术中损伤临近器官组织如胃、十二指肠、胆道、结肠、下腔静脉和腹腔内大血管等；
- 3、术中、术后出血，严重时可能导致弥漫性血管内凝血（DIC）、休克或死亡；
- 4、术后出血严重时须再次手术探查、止血和清除血肿；
- 5、术后胆漏、胆道感染；
- 6、术后出现腹膜炎、肠梗阻；
- 7、术后剩余肝脏功能不全，严重时可能导致患者因肝功能衰竭而死亡或须肝脏移植；
- 8、手术切口并发症，如切口感染、脂肪液化、愈合不良甚至切口裂开、可能导致住院时间延长，严重时可能须再次手术；
- 9、循环系统并发症，如心律失常、心肌梗塞、心功能衰竭、心跳骤停；
- 10、呼吸系统并发症，如肺部感染、肺不张、胸腔积液、气胸等；
- 11、术后肾功能不全、肾功能衰竭，严重时须行血液透析或肾脏移植；
- 12、神经系统并发症，如脑出血、脑梗塞、中央髓鞘溶解综合症等；
- 13、多器官功能不全、衰竭；
- 14、术后水、电解质紊乱、酸碱平衡失调；
- 15、术后原发病复发，如病毒性肝炎复发、肝脏恶性肿瘤复发或转移等；
- 16、腹腔探查肿瘤无法切除或已存在转移，被迫中止手术；
- 17、术中可能需要一并切除胆囊、部分肝外胆管等脏器；
- 18、其他无法预料的情况或并发症。

患者/监护人意见：

对以上医生所述的（18）点内容，患者/监护人/家属表示已知情和同意接受医生告知的手术方式及术中因病情变化可能变更的手术方式，并承担向患者其他家属说明、解释的义务和日后如有医患纠纷发生时的全权责任，如发生并发症，大力支持院方积极救治，并缴纳费用。

患者 签名

患者监护人/家属签字：

与患者关系：



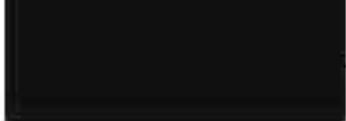
医生 签字：

口

期：

2013 8.21

中山大学附属第三医院 手术知情同意书

姓名  性别 女 年龄 52岁 科室/病区 肝胆外科一区 床号 103 住院号  登记号 

诊断 肝恶性肿瘤（肝S1段）。

拟施行手术名称 肝S1段肿瘤切除术（备肝S1段肿瘤消融术）

依照《执业医师法》、《医疗事故处理条例》的有关规定，患者及家属享有知情权，日前无手术禁忌症，已与患者及其家属详谈手术有关的各种问题，如手术的必要性、危险性以及手术可能发生的意外等，我们有相应的措施预防和治疗并发症，但有的病人仍可能发生，主要有如下几点：

1. 麻醉意外及并发症（另附麻醉知情同意书）；
2. 术中损伤临近器官组织如胃、十二指肠、胆道、结肠、胰腺、脾脏、肾脏、膈肌、肺、腹腔内大血管等；
3. 术中、术后出血，严重时可能导致弥漫性血管内凝血（DIC）、休克或死亡；
4. 术后出血严重时须再次手术探查、止血和清除血肿；
5. 术后胆漏、胆道狭窄、缺血性胆管炎、胆道感染等；
6. 术后剩余肝脏功能不全，严重时可能导致患者因肝功能衰竭而死亡或须肝脏移植；
7. 手术切口并发症，如切口感染、脂肪液化、愈合不良甚至切口裂开，可能导致住院时间延长，严重时可能须再次手术；
8. 循环系统并发症，如心律失常、心肌梗塞、心功能衰竭、心跳骤停；
9. 呼吸系统并发症，如肺部感染、肺不张、胸腔积液、气胸等；
10. 术后肾功能不全、肾功能衰竭，严重时须行血液透析或肾脏移植；
11. 神经系统并发症，如脑出血、脑梗塞、中央髓鞘溶解综合征等；
12. 多器官功能不全、衰竭；
13. 术后水、电解质紊乱、酸碱平衡失调；
14. 术后原发病复发，如病毒性肝炎复发、肝脏恶性肿瘤复发或转移等；
15. 腹腔探查肿瘤无法切除或已存在转移，被迫中止手术；
16. 根据术中情况决定手术方式，有可能行肿瘤消融术或其他手术方式；
17. 术中可能需要一并切除胆囊、部分肝外胆管等脏器；
18. 其他无法预料的情况或并发症。

患者/监护人意见：

对以上医生所述的（18）点内容，患者/监护人/家属表示已知情和同意接受医生告知的手术方式及术中因病情变化可能变更的手术方式，并承担向患者其他家属说明、解释的义务和日后如有医患纠纷发生时的全权责任，如发生并发症，大力支持院方积极救治，并缴纳费用。

患者 签 名：

患者监护人/家属签字：

与患者关系：

医 生 签 字：


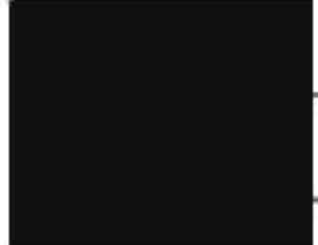

日

期：

汪国荣

2016.9.6

中山大学附属第三医院 手术知情同意书

姓名  性别 女 年龄 32岁 科室/病区 肝脏外科二区 床号 04 住院号  登记号 

诊断 肝尾状叶占位：局灶结节性增生？

拟施行手术名称 肝尾状叶切除术


依照《执业医师法》、《医疗事故处理条例》的有关规定，患者及家属享有知情权，日前无手术禁忌症，已与患者及其家属详谈手术有关的各种问题，如手术的必要性、危险性以及手术可能发生的意外等，我们有相应的措施预防和治疗并发症，但有的病人仍可能发生，主要有如下几点：

- 1、麻醉意外及并发症（另附麻醉知情同意书）；
- 2、术中损伤临近器官组织如胃、十二指肠、胆道、结肠、胰腺、脾脏、肾脏、膈肌、肺、腹腔内大血管等；
- 3、术中、术后出血，严重时可能导致弥漫性血管内凝血（DIC）、休克或死亡；
- 4、术后出血严重时须再次手术探查、止血和消除血肿；
- 5、术后胆管吻合口漏、狭窄，缺血性胆管炎、胆道感染等；
- 7、术后剩余肝脏功能不全，严重时可能导致患者因肝功能衰竭而死亡或须肝脏移植；
- 8、手术切口并发症，如切口感染、脂肪液化、愈合不良甚至切口裂开，可能导致住院时间延长，严重时可能须再次手术；
- 9、循环系统并发症，如心律失常、心肌梗塞、心功能衰竭、心跳骤停；
- 10、呼吸系统并发症，如肺部感染、肺不张、胸腔积液、气胸等；
- 11、术后肾功能不全、肾功能衰竭，严重时须行血液透析或肾脏移植；
- 12、神经系统并发症，如脑出血、脑梗塞、中央髓鞘溶解综合症等；
- 13、多器官功能不全、衰竭；
- 14、术后水、电解质紊乱、酸碱平衡失调；
- 15、术后原发病复发，如肝脏恶性肿瘤复发或转移等；
- 16、腹腔探查肿瘤无法切除或已存在转移，被迫中止手术；
- 17、术中可能需要一并切除左半肝、胆囊、部分肝外胆管等脏器；
- 18、其他无法预料的情况或并发症。

患者/监护人意见：

对以上医生所述的（18）点内容，患者/监护人/家属表示已知情和同意接受医生告知的手术方式及术中因病情变化可能变更的手术方式，并承担向患者其他家属说明、解释的义务和日后如有医患纠纷发生时的全权责任，如发生并发症，大力支持院方积极救治，并缴纳费用。

患者 签 名：

患者监护人/家属签字：

与患者关系：

医 生 签 字：

日

期：2013.12.13

中山大学附属第三医院 手术知情同意书

姓名 性别 男 年龄 44岁 科室/病区 肝脏外科三区 床号 34 住院号 登记号

诊断 S1段肝占位：肝细胞癌，脂肪肝，慢性乙型病毒性肝炎，慢性胆囊炎。

拟施行手术名称 肝S1段切除备左半肝切除+胆囊切除术

依照《执业医师法》、《医疗事故处理条例》的有关规定，患者及家属享有知情权，日前无手术禁忌症，已与患者及其家属详谈手术有关的各种问题，如手术的必要性、危险性以及手术可能发生的意外等，我们有相应的措施预防和治疗并发症，但有的病人仍可能发生，主要有如下几点：

1. 麻醉意外，心肺脑并发症；
2. 术中出血，出血性休克
3. 具体术式按术中情况而定（可能性肝尾状叶切除或左半肝切除，如术中发现侵犯胰腺，可能行胰十二指肠切除术）；
4. 无法将肿物完整切除，肿瘤广泛转移，仅能行姑息性切除；
5. 术后出血，胆汁漏等，腹腔感染；
6. 损伤周围正常组织、器官；
7. 术后肝功能衰竭、肝肾综合症、肝性脑病、多器官功能衰竭；
8. 术后肿瘤复发，远处转移；
9. 术后肺不张、呼吸困难综合症、反应性胸水、深静脉血栓、应激性溃疡等；
10. 如术后出现不可拟行出血、胆漏、肠瘘等，需二次手术可能；
11. 损伤膈肌，术后出现气胸、胸腔积液、肺部感染；
12. 如行胰十二指肠切除术，可能有胰瘘、胆瘘、吻合口瘘、狭窄等风险）
13. 其他难以预料并发症；

患者/监护人意见：

对以上医生所述的（13）点内容，患者/监护人/家属表示已知情和同意接受医生告知的手术方式及术中因病情变化可能变更的手术方式，并承担向患者其他家属说明、解释的义务和日后如有医患纠纷发生时的全权责任，如发生并发症，大力支持院方积极救治，并缴纳费用。

患者 签 名：

患者监护人/家属签字：

与患者关系：




医 生 签 字：

口

期：

2019.8

中山大学附属第三医院 手术知情同意书

姓名  性别 男 年龄 50岁 科室/病区 肝胆外科二区 床号 32 住院号  登记号 

诊断 肝S1段恶性肿瘤，脾大，上消化道出血，慢性乙型病毒性肝炎。

拟施行手术名称 肝S1段肿瘤切除+脾切除术

依照《执业医师法》、《医疗事故处理条例》的有关规定，患者及家属享有知情权，目前无手术禁忌症，已与患者及其家属详谈手术有关的各种问题，如手术的必要性、危险性以及手术可能发生的意外等，我们有相应的措施预防和治疗并发症，但有的病人仍可能发生，主要有如下几点：

- 1、麻醉意外及并发症（另附麻醉知情同意书）；
- 2、术中损伤临近器官组织如胃、十二指肠、胆道、结肠、胰腺、脾脏、肾脏、膈肌、肺、腹腔内大血管等；
- 3、术中、术后出血，严重时可能导致弥漫性血管内凝血（DIC）、休克或死亡；
- 4、术后出血严重时须再次手术探查、止血和清除血肿；
- 5、术后脾窝积血、积液，膈下脓肿，严重时须再次手术探查、引流和清除血/脓肿；
- 6、术后胆管吻合口漏、狭窄，缺血性胆管炎、胆道感染等；
- 7、术后剩余肝脏功能不全，严重时可能导致患者因肝功能衰竭而死亡或须肝脏移植；
- 8、手术切口并发症，如切口感染、脂肪液化、愈合不良甚至切口裂开、可能导致住院时间延长，严重时可能须再次手术；
- 9、循环系统并发症，如心律失常、心肌梗塞、心功能衰竭、心跳骤停；
- 10、呼吸系统并发症，如肺部感染、肺不张、胸腔积液、气胸等；
- 11、术后肾功能不全、肾功能衰竭，严重时须行血液透析或肾脏移植；
- 12、神经系统并发症，如脑出血、脑梗塞、中央髓鞘溶解综合症等；
- 13、多器官功能不全、衰竭；
- 14、术后水、电解质紊乱、酸碱平衡失调；
- 15、术后原发病复发，如病毒性肝炎复发、肝脏恶性肿瘤复发或转移等；
- 16、腹腔探查肿瘤无法切除或已存在转移，被迫中止手术；
- 17、术中可能需要一并切除胆囊、部分肝外胆管等脏器；
- 18、术后脾静脉、门静脉血栓形成；
- 19、腹腔探查发现肝脏肿瘤，可能需要改变术式或被迫中止手术；
- 20、术中上消化道出血再发；
- 21、其他无法预料的情况或并发症。

患者/监护人意见：



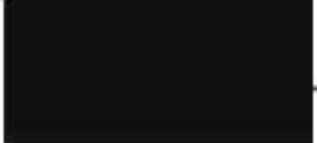
对以上医生所述的（21）点内容，患者/监护人/家属表示已知情和同意接受医生告知的手术方式及术中因病情变化可能变更的手术方式，并承担向患者其他家属说明、解释的义务和日后如有医患纠纷发生时的全权责任，如发生并发症，大力支持院方积极救治，并缴纳费用。

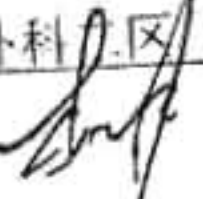
患者 签名 

患者监护人/家属签字：

与患者关系：

中山大学附属第三医院
手术知情同意书

姓名  性别 男 年龄 50岁 科室/病区 肝脏外科 床号 32 住院号  登记号 

医生 签字:  日期: 2016-11-8

口




中山大学附属第三医院

手术知情同意书

住院号

登记号

姓名  性别 男 年龄 62岁 科室/病区 特诊医疗中心 床号 03

诊断 肝占位性病变，肝硬化，脾大。

拟施行手术名称 腹腔肿瘤切除术（备肝段、结肠切除）

依照《执业医师法》、《医疗事故处理条例》的有关规定，患者及家属享有知情权，日前无手术禁忌症，已与患者及其家属详谈手术有关的各种问题，如手术的必要性、危险性以及手术可能发生的意外等，我们有相应的措施预防和治疗并发症，但有的病人仍可能发生，主要有如下几点：

- 1、麻醉意外及并发症（另附麻醉知情同意书）；
- 2、术中损伤临近器官组织如胃、十二指肠、胆道、结肠、胰腺、脾脏、肾脏、膈肌、肺、腹腔内大血管等；
- 3、术中、术后出血，严重时可能导致弥漫性血管内凝血（DIC）、休克或死亡；
- 4、术后出血严重时须再次手术探查、止血和清除血肿；
- 5、术后胆瘘、肠瘘、肠粘连、肠梗阻，引起腹腔感染等，如肿瘤侵犯胰腺，切除后胰腺后可能胰瘘；
- 6、术后剩余肝脏功能不全，严重时可能导致患者因肝功能衰竭而死亡或须肝脏移植；
- 7、术后消化道出血、应激性溃疡、食管胃底静脉曲张破裂出血等并发症；
- 8、手术切口并发症，如切口感染、脂肪液化、愈合不良甚至切口裂开、可能导致住院时间延长，严重时可能须再次手术；
- 9、循环系统并发症，如心律失常、心肌梗塞、心功能衰竭、心跳骤停；
- 10、呼吸系统并发症，如肺部感染、肺不张、胸腔积液、气胸等；
- 11、术后肾功能不全、肾功能衰竭，严重时须行血液透析或肾脏移植；
- 12、神经系统并发症，如脑出血、脑梗塞、中央髓鞘溶解综合症等；
- 13、多器官功能不全、衰竭；
- 14、术后水、电解质紊乱、酸碱平衡失调；
- 15、术后原发病复发，如肝肿瘤、肠肿瘤复发或转移等；
- 16、腹腔探查肿瘤来源，冰冻了解肿瘤性质，决定手术方式，可能无法切除或已存在转移，被迫中止手术；
- 17、术中可能需要一并切除胆囊、部分肝外胆管等脏器；
- 18、其他无法预料的情况或并发症。

患者/监护人意见：

对以上医生所述的（18）点内容，患者/监护人/家属表示已知情和同意接受医生告知的手术方式及术中因病情变化可能变更的手术方式，并承担向患者其他家属说明、解释的义务和日后如有医患纠纷发生时的全权责任，如发生并发症，大力支持院方积极救治，并缴纳费用。

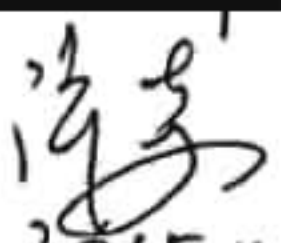
患者 签 名：

患者监护人/家属签字：

与患者关系：

医 生 签 字：

日 期：


2015.4.8

中山大学附属第三医院

手术知情同意书

姓名 性别 男 年龄 42岁 科室/病区 特诊医疗中心 床号 01 住院号 登记号

诊断 肝占位性病变，肝炎后肝硬化，门静脉高压。

拟施行手术名称 肝内占位切除术，备胆囊切除术。

依照《执业医师法》、《医疗事故处理条例》的有关规定，患者及家属享有知情权，目前无手术禁忌症，已与患者及其家属详谈手术有关的各种问题，如手术的必要性、危险性以及手术可能发生的意外等，我们有相应的措施预防和治疗并发症，但有的病人仍可能发生，主要有如下几点：

1. 麻醉意外，心肺脑并发症；
2. 术中出血，出血性休克，损伤周围正常组织、器官；
3. 具体术式按术中情况而定；
4. 无法将肿物完整切除；
5. 术后出血，胆汁漏等；
6. 术后切口感染，腹腔感染，膈下感染等机率上升；
7. 术后肝功能衰竭、肝肾综合症、肝性脑病、多器官功能衰竭；
8. 术中发现肝内占位非恶性肿瘤；
9. 术后肿瘤复发，远处转移；
10. 术后肺不张、呼吸困难综合症、深静脉血栓、应激性溃疡等；
11. 其他难以预料并发；

患者/监护人意见：

对以上医生所述的（11）点内容，患者/监护人/家属表示已知情和同意接受医生告知的手术方式及术中因病情变化可能变更的手术方式，并承担向患者其他家属说明、解释的义务和日后如有医患纠纷发生时的全权责任，如发生并发症，大力支持院方积极救治，并缴纳费用。

患者 签 名：

患者监护人/家属签字：

与患者关系：

医 生 签 字：

日 期：

江华
2014.5.28.