

患者姓名 科别 普外科(肝胆胰二) 床号 0515 住院号

授权委托书

经慎重考虑,我在此授权 作为我在医院医疗期间的病情、医疗措施、医疗风险等的被告知者,全权处理本人在诊疗过程中的一切事务并在需患者签名以示知情、同意的医疗文书上签字,代理本人行使知情同意权和选择权。一经授权人签字,本授权书即生效;被授权人之行为视同本人知悉与同意。



授权人签字: 2019 年 5 月 29 日

本人接受患者 的授权,同意代理行使该患者在医院医疗期间的知情同意权和选择权,并签署各项医疗活动知情同意书。

被授权人签名: 身份证号码: 与患者关系: 姐.弟 联系电话:

2019 年 5 月 29 日



患者姓名  科别 普外科(肝胆胰二) 床号 0515 住院号 

手术知情同意书

一、告知内容

1、拟施手术时间: 2019年05月30日

2、术前诊断: 十二指肠肿物 上消化道梗阻

3、拟施手术名称和手术方式: ★胰十二指肠切除术

4、手术适应证及禁忌症:

1) 诊断明确, 消化道完全梗阻。2) 未见重大脏器功能不全, 无明确手术禁忌症, 已作充分术前准备。

5、术前准备及预防措施:

(1) 完善术前检查, 排除手术禁忌;

(2) 做好术前全身情况评估和风险评估;

(3) 为患者制定适宜的治疗方案;

(4) 确定麻醉方式;

(5) 术前做好各项准备工作, 包括器械准备, 手术宣教, 术野准备, 等等;

(6) 术前与患方充分沟通, 签署各项相关的知情同意书, 向患方说明病情、手术方式及手术风险等, 取得患者及家属理解和配合;

(7) 术中严密监护, 严格按照医疗操作规范操作, 注意保护周围组织器官, 避免意外损伤;

(8) 其他:

6、手术中、手术后可能出现的意外、风险及并发症:

(1) 麻醉意外及并发症, 严重的可导致休克、严重脏器功能损害、呼吸心跳停止, 甚至危及生命;

(2) 需导尿或留置导尿的, 可能造成尿道的损伤、出血、狭窄、泌尿系统感染、尿道疼痛不适感、漏尿及拔管后的排尿功能障碍。需长时间留置导尿的, 可能并发膀胱结石;

(3) 专科及本手术相关意外、风险及并发症:

◆上消化道完全梗阻, 内镜取材不佳, 术前难以鉴别良恶性; 胰腺癌有时与慢性胰腺炎或胰腺良性肿瘤难以鉴别, 即便是术中也可能无法鉴别: 术中可能无法进行快速冰冻病理诊断, 因而所切除的“组织”经术后组织病理学诊断系良性; 或术中反复活检冰冻病理为良性, 未行切除手术, 但术后却发生胰腺癌进展转移等情况。术中如果难以作冰冻切片, 由于病变部位特殊性, 直接行胰十二指肠切除术, 但术后切片结果为良性可能。


◆术中因解剖位置及关系变异变更术式; 术前诊断不明, 或不排除恶性肿瘤的可能, 具体术式视术中情况而定, 可能要改变手术方式, 扩大手术范围;

◆术中损伤神经、血管及邻近器官, 如: 脾、胃肠道、肾脏、肾上腺等;


◆术中大出血, 导致失血性休克, 严重者死亡;

◆手术不能切净病灶, 或肿瘤残体存留, 术后复发;

◆术后腹膜炎, 吻合口破裂或者瘘, 胰瘘, 胆瘘, 严重者危及生命;

患方签字: 

与患者关系: 姐, 弟 2019年5月29日14时40分

主刀医生签字: 

2019年5月29日14时40分

第 页

总 页



浙江省绍兴市人民医院

浙江大学绍兴医院

患者姓名 J. 科别 普外科(肝胆胰二) 床号 0515 住院号

- ◆术后营养性并发症: 营养不良、体重减轻、贫血、腹泻和脂肪泻、代谢性骨病;
- ◆因病灶或患者健康的原因, 终止手术;
- ◆肿瘤切除术后复发, 远处转移, 切口种植;
- ◆术后出血: 腹内出血、胃肠道应激性溃疡出血、胆道出血、手术切口出血等, 必要时需再次手术止血, 严重者可至出血休克甚至死亡;
- ◆腹内感染并发症: 腹内脓肿(肠间脓肿、膈下脓肿、盆腔脓肿等)、腹膜后血肿感染, 必要时需引流或再手术; 严重可致败血症、感染性休克, 甚至死亡;
- ◆尿路感染、留置针感染、二重感染可能;
- ◆术后胃瘫、炎性肠梗阻、创伤性胰腺炎, 治疗时间长, 恢复慢, 必要时需再次手术;
- ◆术后肠粘连、肠梗阻, 必要时需再次手术;
- ◆伤口并发症: 积液、感染、裂开、延迟愈合或不愈合, 瘘管及窦道形成, 切口疝;
- ◆多脏器功能衰竭: 包括呼吸功能衰竭、胃肠道功能衰竭、肝肾功能衰竭、弥漫性血管内凝血等, 可致死亡;
- ◆呼吸并发症: 肺不张、肺感染、胸腔积液、气胸等;
- ◆心脏并发症: 心律失常、心肌梗死、心衰、心跳骤停;
- ◆栓塞并发症: 血栓性性静脉炎; 深静脉栓塞; 肺、心、脑等重要脏器栓塞可致死亡; 肠系膜血管栓塞可致肠缺血、肠梗阻、肠坏死, 严重者需再手术、切除大量肠管, 短肠综合症可能;
- ◆如果卧床时间较长可能导致肺部感染、泌尿系统感染、褥疮等;
- ◆术中术后如病情变化或加重, 必要时转ICU监护或抢救, 本科床位不保留, 待病情稳定后再转本科治疗;
- ◆术后严重并发症一旦发生, 必要时需多次手术, 费时费财, 治疗效果差;
- ◆其它目前无法预计的风险和并发症。

(4) 患者围手术期可能发生心脑血管意外、出血、多脏器功能衰竭等情况, 甚至死亡。

(5) 由于医疗水平的局限性及患者体质的差异, 发生其他难以预见的意外情况。

7、其他事项:

8、替代治疗方案:

◆腹腔镜手术: 创伤相对较小, 但切除病灶较为困难, 特别是做术中切片;

◆最佳营养支持治疗: 可避免手术创伤, 但无法切除病灶, 失去手术机会。

9、医学的风险性始终贯穿在整个诊治过程之中。手术治疗可能无法取得预期的效果, 医生将严格遵守医疗操作规范, 密切观察病情, 及时处理、抢救各种严重并发症及意外情况, 力争将风险降低到最低限度。一旦发生风险或意外情况, 医生将积极采取应对措施。

二、患方意见:

1、医生已经告知我病情及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以及可能存在的其他治疗方法, 并且解答了我关于此次手术的相关问题。

2、我同意在手术中医生可以根据我的病情对预定的手术方式做出调整。

患方签字:

与患者关系: 姐、弟 2019年5月29日14时40分

主刀医生签字:

2019年5月29日14时40分

第 页

总 页



扫描全能王 创建

浙江省绍兴市人民医院
浙江大学绍兴医院

患者姓名 科别 普外科(肝胆胰二) 床号 0515 住院号

3、我并未得到手术百分之百成功的许诺。

4、我授权医生对手术切除的病变器官、组织或标本进行处置，包括病理学检查、细胞学检查和医疗废物处理等。

(请患者或委托人注明“我已充分理解和接受以上全部内容，我做以下声明”字样。)

我已充分理解和接受以上全部内容，我做以下声明

我 同意 (请患者或委托人注明“同意”或“不同意”) 在贵院接受手术治疗，并愿意承担相应风险及医疗费用(因治疗需要而使用自费药品及耗材)。

手术审批者:

患方签字:

与患者关系: 姐 弟 2019年 5月 29日 14时 40分

主刀医生签字:

2019年 5月 29日 14时 40分

第 页

总 页



扫描全能王 创建