



南阳市人民医院

THE PEOPLE'S HOSPITAL OF NANYANG CITY

手术知情同意书

住院号: 635743

姓名: 汪春明	性别: 女	年龄: 61岁	科别: 普外科三
---------	-------	---------	----------

术前诊断:
胆囊-十二指肠瘘、十二指肠降段结石伴梗阻、十二指肠球部多发溃疡、慢性非萎缩性胃炎、胃幽门、2型糖尿病、高血压2级 很高危

拟施手术名称:
胆囊切除术+十二指肠瘘修补术+十二指肠内结石取出术

拟施手术时间: 2018年03月12日 10时00分 **拟行麻醉方式** 全身麻醉

拟参加手术人员:
张伟、母德安

术中和术后可能出现的并发症、手术风险:

根据患者的病情, 需要进行上述手术治疗(以下简称手术)。该手术是一种有效的治疗手段, 但手术具有创伤性和风险性。

因个体差异及某些不可预料的因素, 术中和术后可能会发生意外或并发症, 严重者甚至会死亡, 现告知如下, 包括但不限于:

- ☒ 1、麻醉并发症(另附麻醉知情同意书);
- ☒ 2、术中、术后大出血, 严重者可致休克, 危及生命安全;
- ☒ 3、因术中发现与术前诊断有差异须变更术式;
- ☒ 4、术中可能发生会损伤神经、血管及邻近器官;
- ☒ 5、伤口并发症: 出血、血肿、浆液肿、感染、裂开、小瘘管、瘘管及窦道形成;
- ☐ 6、脂肪、羊水栓塞: 严重者可导致昏迷及呼吸衰竭, 危及生命安全;
- ☒ 7、呼吸系统并发症: 肺不张、肺感染、胸腔积液、气胸等;
- ☒ 8、循环系统并发症: 心律失常、心肌梗塞、心力衰竭、心源性休克;
- ☒ 9、尿路感染及肾衰;
- ☒ 10、脑并发症: 脑血管意外、癫痫等;
- ☒ 11、精神并发症: 手术后精神病及其他精神问题;
- ☒ 12、血栓性静脉炎, 以致肺栓塞、脑栓塞等;
- ☒ 13、多脏器功能衰竭, 弥漫性血管内凝血(DIC);
- ☒ 14、水电解质平衡紊乱;



张明印



江阳市人民医院
THE PEOPLE'S HOSPITAL OF JIANGYANG CITY

手术知情同意书

住院号: 635743

姓名: 汪春明	性别: 女	年龄: 61岁	科别: 普外科三
---------	-------	---------	----------

- ☒ 15、诱发原有疾病恶化;
- ☒ 16、术后病理报告与术中快速病理检查结果不符;
- ☒ 17、再次手术;
- ☒ 18、其他不可预料的不良后果;
- ☒ 19、专科可能出现的意外或并发症如下:

胆道损伤、胆瘘、十二指肠瘘、腹腔感染

- ☒ 20、本手术提请患者及亲属注意的其他事项: /

☒ 21、医学为特殊自然科学, 由于当前医疗及科技水平限制, 无法对某些特殊并发症做出准确预测, 有时即使医、护、患各方尽其全力, 但仍难以完全避免某些并发症发生或治疗效果欠佳。患医双方财力、物力及精神之付出可能与期望值差距较大。以上特请患者及家属予以理解。

22、替代治疗: 保守观察: 梗阻不能解除、反复胆道感染可能 同意 () 不同意 (✓)。

手术医师签字: ✓ 经治医师签字: 日期: 2018年03月12日

患者知情选择:

我已详细阅读以上内容, 对医师详细告知的各种风险表示完全理解, 经慎重考虑, 我决定 汪春明 做此手术, 做术中快速冰冻切片 做术后病理检查。

我明白在本次手术中, 在不可预见的情况下, 可能需要其他操作或变更手术方案, 我授权医师在遇见紧急情况时, 为保障患者的生命安全实施必要的救治措施, 并保证承担全部所需费用。

我知道在本次手术开始之间, 我可以随时签署拒绝医疗的意见, 以取消本手术同意书的决定。

患者签名: 汪春明

患者家属或被委托人签字: 胡君 与患者关系:

签名日期: 2018年03月12日