

# 手术治疗知情同意书

患者姓名: [REDACTED] 性 别: 女 年 龄: 38 岁  
病 案 号: [REDACTED] 病房号: 21 层二疗区泌尿外一科 病床号: 2128-1  
术前诊断: 左肾错构瘤破裂出血  
术 式: 开放式左肾切除术  
手术中、手术后可能出现的并发症和手术风险等情况:

1. 患者左侧肾脏肿瘤, 大小约 159mm×100mm, 左肾错构瘤破裂出血可能性大, 应限期手术。与家属沟通各种手术方式优缺点后, 家属选择开腹左肾切除术。范围包括左侧肾脏、上段输尿管及肾周组织。根据术中情况决定具体手术方式。
2. 若术后病理回报恶性, 有复发和转移的可能; 若术后病理回报良性, 则根据病理结果决定下一步治疗计划。
3. 根据术后病理决定下一步治疗方案。
4. 术后有对侧肾脏病变、肾功能不全、肾功能衰竭的可能, 需长期血液透析治疗。费用高昂、预后不良。患者家属对该点应有明确认识和心理准备。术后定期复查, 保证对侧肾脏功能。
5. 术后有出现肾窝积液感染、尿瘘、感染、淋巴瘘, 引流管长期不能拔除的可能, 甚至需要二次手术。
6. 术中及术后有胸膜损伤, 需行胸腔闭式引流的可能; 有肠损伤, 术后肠瘘, 需行肠腹壁造瘘的可能。术后胰腺损伤, 胰瘘的可能, 长期引流管不能拔除的可能。术后发现上述情况, 二次手术的可能。
7. 术后有肠粘连、机械性或动力性肠梗阻的可能, 需二次手术。
8. 术中及术后出现应激性溃疡的可能。
9. 术中及术后有出现心脑血管意外的可能, 心衰、心梗、心脏猝死、脑出血、脑梗塞等, 严重危及生命。病情危重需去心内科及 ICU 科进一步治疗的可能, 费用高, 预后不良, 家属应充分认识, 并承担风险。
10. 术中及术后出血, 有失血性休克, 需输血治疗的可能; 有肾脏出现难以控制的出血, 需要切除肾脏的可能; 有术中术后创面渗血, 须开放手术止血的可能。
11. 术后患者卧床, 可出现下肢深静脉血栓形成, 导致肢体坏死、肺梗塞, 危及生命, 术后家属要加强下肢的护理, 局部按摩, 鼓励病人尽早下床活动。
12. 术后有呼吸道、泌尿系感染的风险, 引起高热和败血症, 危及生命的可能。
13. 术后有切口感染、切口不愈合的可能。有切口疝、细菌感染, 长期不愈合的可能, 甚至需要二次手术的可能。
14. 根据术中情况决定具体术式。
15. 同意手术资料用于医疗科学研究。

告知者 (签字盖章): 周洪澜

2017 年 09 月 20 日



患者意见:

手术中可能出现的危险、并发症等情况,周洪澜医师已向患者本人(患方家属)告知交待,患者方面充分考虑和理解可能遇到的风险,经权衡利弊,同意选择并接受该项诊疗服务。接受手术过程中,如遇不能独立行使知情同意权力的情况,同意由代理人代行知情同意权,具体委托见《患者知情 同意权授权委托书》。

患者签字或画押:

(代理人签字或画押:

2017年09月20日

2017年09月20日

