

南方医科大学南方医院

手术同意书

病人姓名： 科室：介入科二区病房(江高)

床号：

住院号：

尊敬的患者：

您好！

根据您的病情，您有此手术适应症，医师特向您详细介绍和说明如下内容：术前诊断、手术名称、手术目的、术中拟使用高值医用耗材和仪器、术中或术后可能出现的并发症、手术风险及替代医疗方案等。帮助您了解相关知识，作出选择。

一般项目

患者姓名： 性别：女 年龄：50岁 科室：介入科二区 ID号： 病房(江高)

医师告知

【术前诊断】食管恶性肿瘤,胸腔胃(胃痿)

【拟手术指征及禁忌症】手术指征明确，无明显手术禁忌症。

【替代医疗方案】根据您的病情，目前我院主要有如下治疗方法和手术方式：

1. 经鼻胃痿引流管置入术：患者既往鼻腔易出血，经鼻放置引流管可增加出血风险；
2. 内科保守治疗：患者胸腔胃痿，胸腔脓液较多，单纯内科抗感染治疗效果差。

【建议拟行手术名称】CT引导下胸腔闭式引流术

【拟行手术日期】2019-09-02

【手术目的】放置胸腔闭式引流管引流胸腔脓液，改善患者感染情况。【手术部位】左侧胸部

【拒绝手术可能发生的后果】感染控制差，胸腔脓肿无法好转。

【患者自身存在高危因素】患者目前一般情况较差，胸腔胃痿。

【高值医用耗材】术中可能使用的高值医用耗材：导管、导丝、引流管等。

☐自费 ☐部分自费 ☐超过千元（详见使用自费药品和高值医用耗材告知同意书）

【术中或术后可能出现的并发症、手术风险】

一、造影术中或术后可能出现的问题：1. 穿刺无法到达胸廓内脓腔；2. 肝肾功能不全。

二、麻醉意外

三、介入治疗可能出现的问题：

1. 术中食道壁、胃壁、肺部损伤，严重时出现穿孔、大出血，必要时需要手术治疗；术后引流管刺激导致胸膜炎、纵隔、胸腔积液加重等。

2. 术中、术后患者恶心呕吐，呕吐物进入气管内而引起呼吸困难或窒息，亦可为术后出现肺部感染，危及生命。

3. 术中操作引起患者严重不适，不能配合手术，导致手术失败。

4. 术中操作诱发心脏相关并发症：严重心律失常：如心动过缓、室性心动过速、心室颤动、心室停搏，急性心肌梗塞，急性心衰、休克等。

5. 术后肺部出现感染加重，严重时导致感染性休克或心衰。

6. 术中、术后出现导管移位或异位放置，需调整导管头端的位置或转外科手术。

10. 术后出现消化性溃疡，消化道大出血，需作药物或手术止血治疗。

南方医科大学南方医院

手术同意书

病人姓名: 科室: 介入科二区病房(江高)

床号:

住院号:

11. 其它不可预知的情况, 不能穿刺脓腔, 手术失败。
12. 上述并发症严重时可能需要抢救, 抢救无效时可能危及生命。
13. 因积极抢救和预防发生的意外, 所产生的费用由患者方承担。

我们将以高度的责任心, 认真执行手术操作规程, 做好抢救物品的准备及手术过程中的监测。针对可能发生的并发症做好应对措施, 一旦发生手术意外或并发症, 我们将积极采取相应的抢救措施。但由于医疗技术水平的局限性及个人体质的差异, 意外风险不能做到绝对避免, 且不能确保救治完全成功, 可能会出现死亡、残疾、组织器官损伤导致功能障碍等严重不良后果, 及其他不可预见且未能告知的特殊情况, 恳请理解。

【术后主要注意事项】术后注意消化道情况, 及时发现消化道出血的情况: 可以经营养管置入少量的水, 若患者无不适, 再加量。

我已向患者解释过此知情同意书的全部条款, 我认为患者或患者委托代理人已知并理解了上述信息。

术者签字: 签字时间: 2019年9月2日 签字地点: 介入医生办公室

患者及委托代理人意见:

我及委托代理人确认: 医师向我解释过我的病情及所接受的手术, 并就上述医疗风险向我进行了详细说明。我了解手术可能出现的风险、效果及预后等情况, 并知道手术是创伤性治疗手段, 由于受医疗技术水平局限、个体差异的影响, 术中术后可能发生医疗意外及存在医师不可事先预见的危险情况; 医师向我解释过其他治疗方式及其风险, 我知道我有权拒绝或放弃此手术, 也知道由此带来的不良后果及风险, 我已就我的病情、该手术及其风险以及相关问题的咨询, 并得到了满意的答复。

我同意(填同意)接受该手术方案并愿意承担手术风险。并授权医师: 在术中或术后发生紧急情况下, 为保障本人的生命安全, 医师有权按照医学常规予以紧急处置, 更改并选择最适宜的手术方案实施必要的抢救。

患者签字: 委托代理人签字: 与患者关系:

签字时间: 2019年9月2日 签字地点: 介入医生办公室

我(填不同意)接受该手术方案, 并且愿意承担因拒绝施行手术而发生的一切后果。

患者签字: 委托代理人签字: 与患者关系:

签字时间: 年 月 日 签字地点: 介入医生办公室

备注: 如果患者或委托代理人拒绝签字, 请医生说明。

注意: 1、术前未能预料、未告知的情况, 如手术方案更改、切除器官、腔镜手术改开刀手术等, 应重新履行告知并签署知情同意书; 2、建议此知情同意书采用一式两份, 患者方留存一份。