

上海市儿童医院  
上海交通大学附属儿童医院

手术知情同意书

姓名: [REDACTED] 性别: 女 年龄: 2岁1个月 病区: 普外(2)病区 床号: 18

住院号: [REDACTED]

**1. 术前诊断:** 臀部皮肤脓肿、疖和痈(皮肤窦道形成可能)

**2. 拟施手术名称:** 肠镜检查术+瘘管切除术(各异物取出术)

**3. 手术风险及并发症:**

1. 麻醉风险由麻醉医师告知。
2. 术中出血损伤周围组织。
3. 根据术中情况决定相应手术方式, 如为异物, 行异物取出术+瘘管切除术, 术后异物残留、反复感染可能; 如未发现异物, 仅行瘘管切除术, 术后进一步检查排除相关畸形可能。
4. 术后出血严重需再次手术止血可能。
5. 术后炎症扩散, 严重者可致败血症、中毒性休克。
6. 术后局部创面皮肤坏死, 再次手术可能。
7. 术后瘘管复发可能, 且不排除特异感染可能, 创面迁延不愈, 二次感染可能。
8. 术后伤口出血、皮肤坏死, 感染, 哆裂, 疤痕, 伤口不愈, 需长期换药可能; 术后疤痕引起外观不满意。
9. 术中诊断与术前不符, 做相应处理可能。
10. 其他无法预料的风险和意外情况。

**4. 替代治疗方案:** 保守观察, 无法自愈

请您仔细阅读, 如对上述告知情况不理解, 可向医师咨询, 在您充分理解后再决定。如同意手术请在本知情同意书上签名。

患者意见:

陈丹

与病人关系: 父女

监护人(代理人)签名:



患者签名日期: 2018年08月29日 17时51分

经治医师签名: 高婷婷

手术医师签名: 陈丹

上海市儿童医院  
上海交通大学附属儿童医院  
手术知情同意书

姓名: [REDACTED] 性别: 男 年龄: 1岁2个月 病区: 普外(1)病区 床号: 17

住院号: [REDACTED]

1. 术前诊断: 肛周脓肿(异物伴感染?)

2. 拟施手术名称: 肛周脓肿或肛周组织的其他局部切除术或破坏术+肛周镜检查术

3. 手术风险及并发症:

1. 麻醉风险由麻醉医师告知

2. 根据术中情况决定相应手术方式, 如为异物, 行异物取出+清创+脓肿切开引流, 术后异物残留、反复感染可能; 如未发现异物, 仅行清创+脓肿切开引流, 待感染好转后再行进一步检查排除相关畸形可能。

3. 术后伤口出血、感染加重、伤口不愈, 需长期换药可能

4. 术后出血严重需再次手术止血可能

5. 术后炎症扩散, 严重者可致败血症、中毒性休克

6. 局部创面皮肤坏死, 再次手术可能

7. 术后脓肿复发可能, 且不排除特异感染可能, 创面迁延不愈, 二次感染可能

8. 伤口疤痕增生可能

9. 术中诊断与术前不符, 做相应处理可能

10. 其他无法预料的风险和意外情况。

4. 替代治疗方案保守治疗

请您仔细阅读, 如对上述告知情况不理解, 可向医师咨询, 在您充分理解后再决定, 如同意手术请在本知情同意书上签名。

患方意见: 要求手术

监护人(代理人)签名: [REDACTED]

与病人关系: 父

2020年1月15日

经治医师签名: [REDACTED]

手术医师签名: [REDACTED]

2020年1月15日