

特殊治疗知情同意书

住院号

患者姓名 性别 年龄 日期

临床诊断:直肠肿物

治疗方法: 治疗目的:

手术病情交代（住院）

1. 消化道穿孔，必要时需手术治疗。
2. 消化道出血
3. 术中诱发心梗、恶性心律失常、心跳骤停、大面积脑梗、脑出血、肺梗等。
4. 术后迟发性穿孔、肠瘘，必要时需手术治疗。
5. 术后腹腔脓肿、腹膜后脓肿
6. 术后迟发性出血
7. 术后局部人工溃疡形成，溃疡愈合有肠腔狭窄、假憩室形成可能。
8. 术后病变复发
9. 诱发肛周感染、肛瘘，严重时可能出现直肠尿道瘘等
10. 病变若为高度恶性，切除后仍需手术治疗，术中可能寻找病变困难。
11. 闭合创面需用金属夹，可能引起直肠刺激症状。
12. 该疾病还可选择外科手术治疗
14. 在不影响病理等相关诊断的前提下，留取部分标本用于科学研究

交代医生签字

患者签字

医院意见

取得
指纹读取
指纹

(必要时批示)

与患者关系:

姓名:

读取

上级医生签字