

# 空军总医院结直肠手术知情同意书

姓名: [ ] 性别: {男} 年龄: {42岁}  
科室: {普通外科病区} 床号: {5} 住院号: [ ]  
单位: {石家庄飞行学院一旅} 身份: 飞行员

## 疾病介绍和治疗建议

医生已告知患者患有 直肠癌 (cT3-4bN1M0)、脂肪肝，拟在 全身 麻醉下进行 经腹会阴联合直肠癌根治术 手术。在保证肿瘤根治的前提下尽量保肛。

结直肠癌是我国常见的恶性肿瘤，发生率仅次于肺癌列第二位。其发生与饮食、遗传、慢性炎症刺激、息肉等因素密切相关，主要的临床表现包括排便习惯和粪便性状的改变、腹痛、贫血、消瘦、乏力等，晚期还可出现肠梗阻、腹水等表现。主要的治疗方法包括手术、化疗、放疗、中医中药等。手术切除是治疗结、直肠癌最主要而有效的方法，凡适合手术的患者，应及早行手术切除治疗。结直肠癌的手术治疗包括1. 根治性手术，2. 姑息性切除，3. 短路手术三种。其中根治性切除需切除癌肿所在肠段及系膜和区域淋巴结，同时还需切除癌肿近远端适度长的正常肠段以取得满意切缘。然后行近远端肠管的重建。手术预后与是否达到根治性切除、癌肿侵犯深度、淋巴结转移情况、是否有远处转移等相关。

## 手术潜在风险和对策

医生告知我结直肠手术可能发生的一些风险，有些不常见的风险可能没有在此列出，具体的手术术式根据不同病人的情况有所不同，医生告诉我可与我的医生讨论有关我手术的具体内容，如果我有特殊的问题可与我的医生讨论。

1. 我理解任何手术麻醉都存在风险。

2. 我理解任何所用药物都可能产生副作用，包括轻度的恶心、皮疹等症状到严重的过敏性休克，甚至危及生命。

3. 我理解此手术可能发生的风险：

1) 麻醉意外、心脑血管意外；

2) 术中大出血，导致失血性休克，严重者死亡；

3) 根据术中探查情况决定相应术式。如肿瘤已广泛播散转移则有无法彻底切除、仅行姑息性手术的可能。如肿瘤侵犯周围脏器则可能行受侵犯脏器一并切除手术。因肿瘤侵犯低位直肠，保留肛门可能性小，行永久性结肠造瘘的可能性大。如术中发现阑尾有慢性炎症，为预防以后腹腔粘连，需行阑尾切除术。术后可能进监护病房，待病情稳定后再转回我科普通病房。

4) 肿瘤侵犯周围脏器，需合并切除胆囊、部分胰腺、胃、小肠或肝脏等；

5) 胆总管损伤，致胆汁性腹膜炎、术后胆管狭窄、黄疸、肝功能衰竭；

6) 胰腺损伤，致术后胰瘘；

7) 脾脏损伤，须行脾切除术；

8) 输尿管损伤；

9) 膀胱和尿道损伤；

10) 盆腔神经损伤，导致术后排尿功能及性功能障碍；

11) 术后腹腔内出血，消化道大出血或吻合口出血，需二次手术；

12) 术后吻合口瘘，导致粪性腹膜炎，严重者死亡；

13) 术后腹胀、恶心、呕吐；

14) 尿潴留；



# 空军总医院结直肠手术知情同意书

- 15) 术后粘连性肠梗阻;  
16) 术后胃肠道出血, 应激性溃疡, 严重者死亡;  
17) 伤口积液、感染、裂开、延迟愈合或不愈合, 瘘管及窦道形成, 切口疝;  
18) 肠造瘘口并发症, 造瘘口粘膜炎、周围皮炎、狭窄、肠脱出、疝形成或肠管坏死与回缩;  
19) 肿瘤切除术后复发, 远处转移;  
20) 术后排便习惯改变, 腹泻、便秘、大便失禁等;  
21) 如果卧床时间较长可能导致肺部感染, 泌尿系统感染, 褥疮, 深静脉血栓形成及肺栓塞、脑栓塞等;  
22) 其它目前无法预计的风险和并发症。

4. 我理解如果我患有高血压、心脏病、糖尿病、肝肾功能不全、静脉血栓等疾病或者有吸烟史, 以上这些风险可能会加大, 或者在术中或术后出现相关的病情加重或心脑血管意外, 甚至死亡。

5. 我理解术后如果不遵医嘱, 可能影响手术效果。

## 特殊风险或主要高危因素

我理解根据我个人的病情, 我可能出现以下特殊并发症或风险:

一旦发生上述风险和意外, 医生会采取积极应对措施。

## 患者知情选择

我的医生已经告知我将要进行的手术方式、此次手术及术后可能发生的并发症和风险、可能存在的其它治疗方法并且解答了我关于此次手术的相关问题。[ ]

我同意在手术中医生可以根据我的病情对预定的手术方式做出调整。[ ]

我理解我的手术需要多位医生共同进行。[ ]

我并未得到手术百分之百成功的许诺。[ ]

我授权医师对手术切除的病变器官、组织或标本进行处置, 包括病理学检查、细胞学检查和医疗废物处理等。[ ]

我们 同意 患者的主治医生对其进行的手术及相应治疗方案。

患者签名:

签名日期: 年 月 日

如果患者无法签署知情同意书, 请其授权的亲属在此签名:

患者授权亲属签名:

与患者关系:

签名日期: 2013年10月9日

## 医护人员陈述:

我已经告知患者、患者家属或患者的法定监护人、授权委托人将要进行的手术方式、此次手术及术后可能发生的并发症和风险、可能存在的其它治疗方法, 并且解答了患者关于此次手术的相关问题。

医生签名:

签名日期: 2013年10月29日





# 解放军总医院结直肠手术知情同意

姓名: [REDACTED] 性别: {男} 年龄: {52岁}  
科室: {普通外科病区} 床号: {70} 住院号: [REDACTED]  
单位: {航空大学飞行基地一团} 身份: 师职干部

## 疾病介绍和治疗建议

医生已告知患者患有直肠癌，需要在全麻麻醉下进行剖腹探查、经腹直肠癌根治术或腹会阴联合直肠癌根治术手术。

结直肠癌是我国常见的恶性肿瘤，发生率仅次于肺癌列第二位。其发生与饮食、遗传、慢性炎症刺激、息肉等因素密切相关，主要的临床表现包括排便习惯和粪便性状的改变、腹痛、贫血、消瘦、乏力等，晚期还可出现肠梗阻、腹水等表现。主要的治疗方法包括手术、化疗、放疗、中医中药等。手术切除是治疗结、直肠癌最主要而有效的方法，凡适合手术的患者，应及早行手术切除治疗。

结直肠癌的手术治疗包括1. 根治性手术，2. 姑息性切除，3. 短路手术三种。其中根治性切除需切除癌肿所在肠段及系膜和区域淋巴结，同时还需切除癌肿近远端适度长的正常肠段以取得满意切缘。然后行近远端肠管的重建。手术预后与是否达到根治性切除、癌肿侵犯深度、淋巴结转移情况、是否有远处转移等相关。

## 手术潜在风险和对策

医生告知我结直肠手术可能发生的一些风险，有些不常见的风险可能没有在此列出，具体的手术术式根据不同病人的情况有所不同，医生告诉我可与我的医生讨论有关我手术的具体内容，如果我有特殊的问题可与我的医生讨论。

1. 我理解任何手术麻醉都存在风险。
2. 我理解任何所用药物都可能产生副作用，包括轻度的恶心、皮疹等症状到严重的过敏性休克，甚至危及生命。

3. 我理解此手术可能发生的风险：

- 1) 麻醉意外、心脑血管意外；
- 2) 术中大出血，导致失血性休克，严重者死亡；
- 3) 肿瘤不能切除，只能行短路手术；
- 4) 肿瘤侵犯周围脏器，需合并切除胆囊、部分胰腺、胃、小肠或肝脏等；
- 5) 胆总管损伤，致胆汁性腹膜炎、术后胆管狭窄、黄疸、肝功能衰竭；
- 6) 胰腺损伤，致术后胰瘘；
- 7) 胰脏损伤，须行脾切除术；
- 8) 输尿管损伤；
- 9) 膀胱和尿道损伤；
- 10) 盆腔神经损伤，导致术后排尿及性功能障碍；
- 11) 术后腹腔内出血，消化道大出血或吻合口出血，需二次手术；
- 12) 术后吻合口瘘，导致粪性腹膜炎，严重者死亡；
- 13) 术后腹胀、恶心、呕吐；
- 14) 尿潴留；
- 15) 术后粘连性肠梗阻；
- 16) 术后胃肠道出血，应激性溃疡，严重者死亡；
- 17) 伤口积液、感染、裂开、延迟愈合或不愈合，瘘管及窦道形成，切口疝；
- 18) 肠造瘘口并发症，造瘘口粘膜炎、周围皮炎、狭窄、肠脱出、疝形成或肠管坏死与回缩；



# 空军总医院结直肠手术知情同意书

- 19) 肿瘤切除术后复发, 远处转移;  
20) 术后排便习惯改变, 腹泻、便秘、大便失禁等;  
21) 如果卧床时间较长可能导致肺部感染, 泌尿系统感染, 褥疮, 深静脉血栓形成及肺栓塞、脑栓塞等;  
22) 其它目前无法预计的风险和并发症。  
4. 我理解如果我患有高血压、心脏病、糖尿病、肝肾功能不全、静脉血栓等疾病或者有吸烟史, 以上这些风险可能会加大, 或者在术中或术后出现相关的病情加重或心脑血管意外, 甚至死亡。  
5. 我理解术后如果不遵医嘱, 可能影响手术效果。

## 特殊风险或主要高危因素

我理解根据我个人的病情, 我可能出现以下特殊并发症或风险:

一旦发生上述风险和意外, 医生会采取积极应对措施。

## 患者知情选择

我的医生已经告知我将要进行的手术方式、此次手术及术后可能发生的并发症和风险、可能存在的其它治疗方法并且解答了我关于此次手术的相关问题。[✓]

我同意在手术中医生可以根据我的病情对预定的手术方式做出调整。[✓]

我理解我的手术需要多位医生共同进行。[✓]

我并未得到手术百分之百成功的许诺。[✓]

我授权医师对手术切除的病变器官、组织或标本进行处置, 包括病理学检查、细胞学检查和医疗废物处理等。[✓]

我们同意

患者的主治医生对其进行的手术及相应治疗方案。

患者签名:

签名日期 2015 年 11 月 6 日

如果患者无法签署知情同意书, 请其授权的亲属在此签名:

患者授权亲属签名:

与患者关系:

签名日期:

年 月 日

## 医护人员陈述:

我已经告知患者、患者家属或患者的法定监护人、授权委托人将要进行的手术方式、此次手术及术后可能发生的并发症和风险、可能存在的其它治疗方法, 并且解答了患者关于此次手术的相关问题。

医生签名:

签名日期:

2015 年 11 月 6 日



## 总医院肠道手术知情同意书

姓名: 性别: {男} 年龄: {48岁}

科室: {普通外科病区} 床号: {72} 住院号:

单位: {空八师二十三团飞行一大队} 身份: 飞行员

### 疾病介绍和治疗建议

医生已告知患者患有 结肠癌, 需要在全 麻醉下进行剖腹探查: 结肠癌根治 手术。

### 手术潜在风险和对策

医生告知我肠道手术可能发生的一些风险, 有些不常见的风险可能没有在此列出, 具体的手术术式根据不同病人的情况有所不同, 医生告诉我可与我的医生讨论有关我手术的具体内容, 如果我有特殊的问题可与我的医生讨论。

1. 我理解任何手术麻醉都存在风险。
2. 我理解任何所用药物都可能产生副作用, 包括轻度的恶心、皮疹等症状到严重的过敏性休克, 甚至危及生命。
3. 我理解此手术可能发生的风险:
  - 1) 麻醉并发症, 严重者可致休克, 危及生命;
  - 2) 术中因解剖位置及关系变异变更术式;
  - 3) 术中损伤神经、血管及邻近器官, 如: 肝、脾、胆总管、胰腺、小肠、结肠等, 致胆瘘、胰瘘、肠瘘等;
  - 4) 伤口积液、感染、裂开、延迟愈合或不愈合, 瘘管及窦道形成, 切口疝;
  - 5) 术中、术后伤口渗血、出血;
  - 6) 手术不能切净病灶, 或肿瘤残体存留, 术后复发;
  - 7) 术后手术部位出血, 可能需要行二次手术;
  - 8) 术后腹膜炎, 腹腔脓肿;
  - 9) 吻合口瘘, 粪瘘;
  - 10) 肠粘连, 肠梗阻;
  - 11) 营养性并发症: 营养不良、体重减轻、贫血、腹泻和脂肪泻、代谢性骨病;
  - 12) 脑并发症: 脑血管意外、癫痫;
  - 13) 呼吸并发症: 肺不张、肺感染、胸腔积液、气胸等;
  - 14) 心脏并发症: 心律失常、心肌梗死、心衰、心跳骤停;
  - 15) 血栓性静脉炎, 以致脑栓塞、肺栓塞或其他部位栓塞;
  - 16) 多脏器功能衰竭(包括弥漫性血管内凝血);
  - 17) 水电解质平衡紊乱;
  - 18) 诱发原有疾病恶化;
  - 19) 因病灶或患者健康的原因, 终止手术;
  - 20) 术后胃肠道出血, 应激性溃疡, 严重者死亡;
  - 21) 术中大出血, 导致失血性休克, 严重者死亡;
  - 22) 如果卧床时间较长可能导致肺部感染, 泌尿系统感染, 褥疮, 深静脉血栓及肺栓塞、脑栓塞等;
  - 23) 其它目前无法预计的风险和并发症。
4. 我理解如果我患有高血压、心脏病、糖尿病、肝肾功能不全、静脉血栓等疾病或者有吸烟饮酒史, 以上这些风险可能会加大, 或者在术中或术后出现相关的病情加重或心脑血管意外, 甚至死亡。
5. 我理解术后如果不遵医嘱, 可能影响手术效果。



## 空军总医院肠道手术知情同意书

特殊风险或主要高危因素

我理解根据我个人的病情，我可能出现以下特殊并发症或风险：

一旦发生上述风险和意外，医生会采取积极应对措施。

患者知情选择

我的医生已经告知我将要进行的手术方式、此次手术及术后可能发生的并发症和风险、可能存在的其它治疗方法并且解答了我关于此次手术的相关问题。[N]

我同意在手术中医生可以根据我的病情对预定的手术方式做出调整。[V]

我理解我的手术需要多位医生共同进行。[N]

我并未得到手术百分之百成功的许诺。[V]

我授权医师对手术切除的病变器官、组织或标本进行处置，包括病理学检查、细胞学检查和医疗废物处理等。[N]

我们同意患者的主治医生对其进行的手术及相应治疗方案。

患者签名

签名日期：2016年4月17日

如果患者无法签署知情同意书，请其授权的亲属在此签名：

患者授权亲属签名

与患者关系：配偶 签名日期：2016年4月17日

医护人员陈述：

我已经告知患者、患者家属或患者的法定监护人、授权委托人将要进行的手术方式、此次手术及术后可能发生的并发症和风险、可能存在的其它治疗方法，并且解答了患者关于此次手术的相关问题。

医生签名：

签名日期：2016年4月17日

