

手术知情同意书

病情介绍和治疗建议:

医生已告知我, 患者患有腹壁疝, 右肾结石, 需要在全麻麻醉下进行腹壁疝修补术手术。

手术目的: ①进一步明确诊断②切除病灶(可以癌变/癌变/功能亢进/其他)③缓解症状④其他____

预期效果: ①疾病诊断进一步明确②疾病进展获得控制/部分控制/未控制③症状完全缓解/部分缓解/未缓解④其他____

手术潜在风险告知:

手术是一种高风险、高难度的治疗方法。鉴于当今医学科技水平的限制和患者个体特异性、病情的差异及年龄等因素, 绝对安全又没有任何风险的手术是不存在的。又由于已知和无法预见的原因, 本手术有可能会发生失败、并发症、损伤临近器官或某些难以防范和处理的意外情况。即使在医务人员已认真尽到工作职责和合理的注意义务的情况下, 手术仍有可能发生如下医疗风险:

1、麻醉过程中, 可能发生呼吸、心脏骤停等意外危险。

2、手术过程中, 因病变浸润、炎症、解剖异常等因素, 可能发生术中难以控制的出血, 并有损伤、切除邻近脏器或组织的可能, 手术中发现病变不能切除, 则行姑息性手术或仅作探查。

3、术中可能发生切口感染、化脓, 瘻或窦道形成, 切口不愈合, 组织和器官粘连, 术后再出血或再次手术的可能以及心、肝、肺、肾、脑等器官或系统的并发症或疾病本身发展所致的不良转归。

4、术中可能损伤周围器官、组织、血管、神经等。

5、术中术后出血, 损伤胰腺, 引起胰瘘可能。术中损伤脾脏, 行脾切除术可能。

6、患者长期脾脏、胰腺疝出腹壁外, 本次手术视术中情况决定是否行回纳, 有不能回纳可能

7、术中放置补片, 有电离电解反应, 排异反应, 感染, 内植物松动、断裂、脱落等可能。

8、术后复发可能。

9、患者腹壁既往切口疤痕巨大, 术后切口感染、切口延迟愈合、不愈合, 切口感染可能致补片感染, 二次手术可能

10、术中肠道损伤可能, 行造瘘术可能, 造瘘相关并发症: 造瘘口缺血、坏死、塌陷, 致造瘘口旁疝

11、术后进入ICU治疗可能。

12、术中行一期皮瓣移植术, 术后出现皮瓣坏死等可能

13、其他难以预料的情况

医务人员将采取必要的预防和救治措施以合理的控制医疗风险, 但由于现有医疗水平所限, 仍有可能出现不能预见、不能避免并不能克服的其他情况。一旦发生上述情况则有可能导致患者不同程度人生损害的不良后果。

患者知情选择：

- 1、医生已经告知我手术并不是唯一的治疗方法，可能存在的其它治疗方法：____，但该治疗方法仍有可能发生____等并发症，我自愿选择手术治疗。
- 2、医生已经告知我将要进行的手术方式、此次手术中及术后可能发生的并发症和风险，并且解答了我关于此次手术的相关问题，我同意已拟定的手术方案。
- 3、我同意在操做中医生可以根据患者病情对预定的手术方式做出调整。
- 4、我理解此项手术需要多位医生共同进行。
- 5、我并未得到手术百分之百成功的许诺。
- 6、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。

患者签名

如果患者

患者授权

医务人员陈述：

我已经告知患者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、可能存在的其他治疗方法____，并且解答了患者关于此次手术的相关问题。

医务人员签名：____ 签名日期：2019年07月08日

