

浙江省金华市中心医院
手术知情同意书

姓名 [REDACTED] 消化科住院部 消化内科二病区护理组 84 床 住院号 [REDACTED]

简要病情及术前诊断：食管粘膜病变

手术指征：胃镜：食管中下段粘膜病变；病理（食道35cm、33cm、29cm）少量鳞状上皮轻-中度异型增生。

拟施手术名称、手术方式：胃镜下食管粘膜剥离术

术前准备及防范措施：

医学是一门科学，还有许多未被认识的领域。另外，患者的个体差异很大，疾病的变化也各不相同，相同的诊治手段有可能出现不同的结果。因此，任何手术都具有较高的诊疗风险，有些风险是医务人员和现代医学知识无法预见、防范和避免的，有些是能够预见但却无法完全避免和防范的并发症。我作为主刀医生保证将以良好的医德医术为患者手术，严格遵守医疗操作规范，密切观察病情，及时处理、抢救，力争降低手术风险，如术中情况有变化及时与家属联系。

手术中可能出现的意外和风险：

●术中心跳、呼吸骤停，导致死亡或无法挽回的脑死亡；●难以控制的大出血，内镜下止血失败需中转外科手术；●不可避免的邻近器官、血管、神经损伤；●消化道穿孔内镜下封闭失败需中转外科手术。

●除上述情况外，本次手术还可能发生下列情况：病灶粘连剥离困难导致病灶残留。

手术后可能出现的意外和并发症：

●术后出血、局部或全身感染、切口裂开、脏器功能衰竭（包括DIC）、水电解质平衡紊乱；

●术后气道阻塞、呼吸、心跳骤停；●诱发原有或潜在疾病恶化；●术后病理报告与术中快速病理检查结果不符；●病灶残留需再次手术。

●除上述情况外，本次手术还可能导致下列并发症：

因患病经贵院详细检查和诊断后，认为需要施行手术。有关术中、术后可能出现的各种意外、并发症，你院医师已详尽作了说明，我们已充分理解，经慎重考虑，愿意承担由于疾病本身或现有医疗技术所限而致的意外及并发症，并全权负责签字，要求你院医师施行手术。

患方意见：风险已知，要求内镜下治疗

关系：兄弟 签字：[REDACTED]

18年5月3日

经治医师签字：[Signature]

主刀医师签字：[Signature]

2018年5月3日



成新 r.13