

67

疾病介绍和治疗建议:

医生已告知我患有

进行

右半肝切除术

手术。

,需要在

请麻

麻醉下

手术潜在风险和对策

医生告知我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和医生对策:

1) 麻醉并发症,严重者可致休克,危及生命;

2) 术中术后大出血、失血性休克,严重者死亡;

3) 术后急性及肝昏迷(肝性脑病),出现腹胀、恶心、呕吐、顽固高热、顽固腹水等,严重者死亡;

4) 术中损伤神经、血管及邻近器官,如:胆管、骨、小肠、结肠、肾、肾上腺、膈肌等,致胆瘘、肠瘘、气胸等;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) 具体术式视术中情况而定,可能要改变手术方式,扩大手术范围;如肝、脾、胰腺、肠管、胃,血管,需行肝修补或部分切除、脾切除,肠切除或修补、造瘘,胰腺切除、修补及其他脏器损伤需行手术,根据手术中情况,若无法切除,可能行姑息性治疗,如酒精注射或肝动脉结扎。

6) 菌血症、败血症、脓胸、血气胸可能需要行二次手术;

7) 术后手术部位及腹腔脏器出血,可能需要行二次手术;

8) 呼吸并发症:肺不张、肺感染、胸腔积液、气胸等;

9) 心脏并发症:心律失常、心肌梗死、心衰、心跳骤停;

10) 血栓性静脉炎,以致脑梗塞、肺栓塞或其他部位栓塞;

11) 术后肝功能衰竭,多脏器功能衰竭(包括弥漫性血管内凝血);

12) 水电解质平衡紊乱;

13) 诱发原有疾病恶化;

14) 因病灶或患者健康的原因,终止手术;

15) 术后胃肠道出血,应激性溃疡,严重者死亡;

16) 术中大出血,导致失血性休克,严重者死亡;

17) 术后肝肺综合症,呼吸功能衰竭,严重者死亡;

18) 术后肝肾综合症,肾功能衰竭,严重者死亡;

19) 术后膈下积液、脓肿和肝内感染术后胸腔积液;

20) 术后复发转移;

21) 术后腹腔内感染;

22) 术后肠瘘,胰瘘,胆瘘,肠粘连、肠梗阻二次手术

23) 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；

24) 其它目前无法预计的风险和并发症。

25) 静脉空气栓塞：

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。

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。

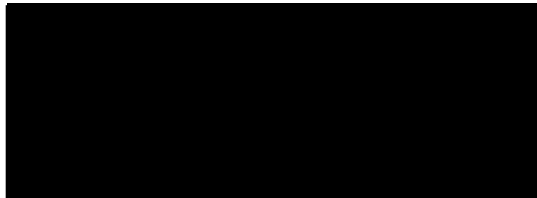
我同意在手术中医生可以根据我的病情对预定的手术方式做出调整。

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。

我已详细阅读以上内容，对医师、护士的告知表示完全理解，经慎重考虑，我决定进行此项诊疗。我明白该项诊疗技术操作中，在不可预见的情况下，可能需要其他附加操作或变更方案，我授权医师在治疗过程中根据病情实施相关的治疗措施，例如使用自费药物或进行相关自费检查等，并保证承担全部所需费用。我知道在操作开始之前，我可以随时签署《拒绝医疗同意书》，以取消本该医疗操作知情同意书的决定。



签名日期 2020. 年 9 月 8 日

医生签名

张明

签名日期 2020. 年 9 月 8 日



扫描全能王 创建