

# Case1

## 遵义医学院附属医院遵义医科大学附属医院知情文件

### 患者授权委托书

遵义附院根据医疗卫生法律、法规（见背面），在对本人履行了病情告知义务和尊重病人知情同意权时，某些情况不宜向病人直接说明以免对病人产生不利后果，本人充分理解。为此愿意委托 [REDACTED] 作为我的代理人，全权负责代理我本人在遵义附院住院期间以下事务：

- 1、如实向医务人员提供或补充有关我病情的全部资料，接受医务人员对我健康状况的询问，主动配合医务人员对我进行的诊疗护理活动。
- 2、向医务人员咨询了解我的病情、医疗措施、医疗风险等，选择是否同意接受医务人员提出的诊断、治疗和护理方案，签署相关医学文书（特殊检查同意书、特殊治疗同意书、手术同意书、麻醉同意书、实验性治疗同意书、输血同意书、告知住院病人书等）。
- 3、处理与我的诊断、治疗、护理其他有关事务。

委托人签名： [REDACTED] 右手拇指印：  
2018年12月5日

作为委托人，本人明白被委托人的权利、义务和授权范围，同意接受以上委托人之委托。

被委托人签名： [REDACTED] 右手拇指印：  
与委托人关系：父子 联系电话： [REDACTED]  
2018年12月5日

[本委托书由护士入院介绍时完成并归入病案管理，病人是无民事行为能力人 或因病情无法签字时不履行委托手续，由其法定代理人，近亲属、关系人履行代理事务]

## 遵义医学院附属医院遵义医科大学附属医院知情文件

### 患者授权委托书

遵医附院根据医疗卫生法律、法规（见背面），在对本人履行了病情告知义务和尊重病人知情同意权时，某些情况不宜向病人直接说明以免对病人产生不利后果，本人充分理解。为此愿意委托 [REDACTED] 作为我的代理人，全权负责代理我本人在遵医附院住院期间以下事务：

- 1、如实向医务人员提供或补充有关我病情的全部资料，接受医务人员对我健康状况的询问，主动配合医务人员对我进行的诊疗护理活动。
- 2、向医务人员咨询了解我的病情、医疗措施、医疗风险等，选择是否同意接受医务人员提出的诊断、治疗和护理方案，签署相关医学文书（特殊检查同意书、特殊治疗同意书、手术同意书、麻醉同意书、实验性治疗同意书、输血同意书、告知住院病人书等）。
- 3、处理与我的诊断、治疗、护理其他有关事务。

委托人签名： [REDACTED]

右手拇指印：

2018年 7月 20日

作为委托人，本人明白被委托人的权利、义务和授权范围，同意接受以上委托人之委托。

被委托人签名： [REDACTED]

右手拇指印：

与委托人关系： 父子 联系电话： [REDACTED]

2018年 7月 20日

[本委托书由护士入院介绍时完成并归入病案管理，病人是无民事行为能力人 或因病情无法签字时不履行委托手续，由其法定代理人，近亲属、关系人履行代理事务]

## 遵义医学院附属医院遵义医科大学附属医院知情文件

### 患者授权委托书

遵医附院根据医疗卫生法律、法规（见背面），在对本人履行了病情告知义务和尊重病人知情同意权时，某些情况不宜向病人直接说明以免对病人产生不利后果，本人充分理解。为此愿意委托 [REDACTED] 作为我的代理人，全权负责代理我本人在遵医附院住院期间以下事务：

- 1、如实向医务人员提供或补充有关我病情的全部资料，接受医务人员对我健康状况的询问，主动配合医务人员对我进行的诊疗护理活动。
- 2、向医务人员咨询了解我的病情、医疗措施、医疗风险等，选择是否同意接受医务人员提出的诊断、治疗和护理方案，签署相关医学文书（特殊检查同意书、特殊治疗同意书、手术同意书、麻醉同意书、实验性治疗同意书、输血同意书、告知住院病人书等）。
- 3、处理与我的诊断、治疗、护理其他有关事务。

委托人签名：[REDACTED] 右手拇指印：

2018年09月21日

作为委托人，本人明白被委托人的权利、义务和授权范围，同意接受以上委托人之委托。

被委托人签名：[REDACTED] 右手拇指印：

与委托人关系：父子 联系电话：[REDACTED]

2018年09月21日

[本委托书由护士作入院介绍时完成并归入病案管理，病人是无民事行为能力人或因病无法签字时不履行委托手续，由其法定代理人，近亲属、关系人履行代理事务]

## 遵义医科大学附属医院 知情告知信息

姓名：[REDACTED] 病区：胃肠外科病区 床号：[REDACTED] 住院号 [REDACTED]

### 手术同意书

术前诊断：1.阑尾粘液性肿瘤;囊腺瘤?囊腺癌? 2.阑尾周围脓肿切开引流术后

拟行手术名称：右半结肠切除术

拟行手术时间：2018-09-29

手术目的：切除肿瘤，延长生命

医务人员在实施该手术时，术中、术后可能会出现以下风险及并发症（麻醉风险及并发症另行告知）

- 1.术中、术后心、脑、肺、肾及血管意外（如高血压、心脏病，癌、气体、或脂肪等栓塞），出现心律失常，心功能衰竭、心脏骤停、呼吸衰竭、失语、昏迷、偏瘫、死亡；
- 2.术中出血，甚至出血性休克死亡；术后继发出血、需再次手术，甚至危及生命，死亡；
- 3.术中肿瘤不能切除，行短路手术、造瘘术或根本无法手术；
- 4.术中肿瘤侵犯周围脏器，需行联合脏器切除术（胆囊、部分胰腺、小结肠、肝、脾、膈肌等）；
- 5.有可能行结肠造瘘（根据病情可能再次手术还纳或永久性造瘘）术后造瘘口粘膜水肿、周围皮炎、狭窄、肠脱出、肠管坏死、回缩、出血、造瘘口旁疝形成；
- 6.损伤腹腔大血管则可能短时间内死亡；
- 7.术中脾脏损伤需行脾切除术，术后爆发性感染、血栓形成等，术后长期服药；
- 8.术中损伤肾脏、输尿管，需再次或多次手术；
- 9.术中损伤十二指肠、胰腺、胆道，术后出现肠痿、胰痿、胆痿、黄疸等，均需再次手术干预，重者死亡；
- 10.术后肺部感染，全身衰竭、多器官衰竭，死亡；
- 11.术后腹腔内出血、消化道出血，可能需手术干预，重者危及生命；
- 12.术后吻合口瘘、出血、狭窄、需再次或多次手术，术后腹腔及全身感染、衰竭、死亡；
- 13.术后出现腹胀、恶心呕吐，吻合口梗阻，严重者可能需手术干预或造瘘，术后出现长期腹泻，营养不良，体重下降及肿瘤复发、转移；
- 14.术后肠粘连梗阻导致再次手术干预，术后激性溃疡穿孔，可能需再次手术；
- 15.术后切口液化、感染、裂开、切口疝形成，需长期换药甚至需手术干预；
- 16.术后肺部感染、呼吸功能衰竭、死亡，术后多器官功能衰竭导致死亡，病情危重时可能需转重症病房治疗，花费巨大；
- 17.术后饮食、排便习惯改变；
- 18.术后肿瘤复发、转移，出现相关并发症：肿瘤合并出血、穿孔、梗阻、恶病质、多器官功能衰竭、昏迷、瘫痪、失语、甚至死亡等相关并发症；
- 19.术后淋巴漏、乳糜漏形成，继发感染；
- 20.术后切口、凿孔肿瘤种植。凿孔疝、切口疝形成；
- 21.老年人术后肺部感染、呼吸衰竭、死亡等；
- 22.术后可能转ICU治疗，花费巨大；
- 23.术后深静脉血栓形成，导致肺、心、脑、肾等栓塞，需抢救及相关救治，甚至死亡；

## 遵义医科大学附属医院 知情告知信息

姓名: [REDACTED] 病区: 胃肠外科病区 床号: [REDACTED] 住院号: [REDACTED]

24.术中可能用到如下耗材:超声刀、吻合器、闭合器、钉仓、合成夹、术尔泰、生物纸、生物胶、可吸收线等耗材,约1500元人民币,不能报销;

27.原有预基础疾病在手术中或手术后诱发或加重,甚至危及生命;

28.术后营养不良、电解质紊乱,严重者可致死亡;

29.术后引流管拔管困难或断裂,需再次手术,术后褥疮形成;

30.其他不能预测的风险及并发症。

医务人员将严格遵守操作规程,但不能避免上述风险及并发症的出现,一旦发生医务人员将尽力采取措施处理。手术风险及并发症医生如实告知,病人及家属已详细了解,自愿选择手术治疗,并愿意承担手术可能面临的风险及并发症,同意手术。

病人签 [REDACTED] 人签 [REDACTED] 与患者关系: 母女 时间: 2018年 9月 28日

特别提示: 经过充分了解手术相关情况,自愿决定放弃手术治疗,并且愿意承担因不施行手术而面临的健康风险,不同意手术。

病人签名: 代理人签名: 与患者关系: 时间: 年 月 日

医生签名: 韩尚志 [Signature] 日期: 2018-09-28 12:57:29