

杭州师范大学附属医院住院病历

手术知情同意书

姓名: [REDACTED] 性别: 女 年龄: 30岁

本次手术还可能发生下列情况:

1. 皮下气肿、气体栓塞、高碳酸血症等;
2. 手术后由于手术中使用二氧化碳, 患者可能会有肩膀酸痛和腹胀;
3. 因为使用全身麻醉, 手术后会有喉咙不适。偶尔会有手术后恶心、呕吐;
4. 术中探查如异位妊娠包块位置特殊, 有中转开腹可能, 另请其他外科医生上台会诊协助手术。
5. 另术中如发现卵巢囊肿, 则行卵巢囊肿剥除术。
6. 子宫内膜增厚回声欠均不排除子宫内膜息肉等病变, 此次不处理, 择期复查。

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 ● 再次手术 ● 术后栓塞 ● 目前尚无法预料的意外 ● 除上述情况外, 本次手术还可能导致下列并发症:
肠粘连、肠梗阻, 血栓性静脉炎及栓子脱落所致的心、脑、肺栓塞的可能, 术后出现持续性宫外孕的风险; 术后肝功能异常加重、出现急性肝衰竭等风险; 确诊需依据术后病理检查; 如保留的脏器日后发生其他病变的可能, 需要定期复查。

患者意见: 同意手术 患方签名: [REDACTED]

日期: 2020年3月26日15时50分

主刀医师签名: [REDACTED]

日期: 2020年3月26日14时50分

手术审批意见: 同意

审批医师签名: [REDACTED] 审批医师职称: 副主任医师
日期: 2020年3月26日15时15分

患者姓名: [REDACTED] 性别: 女 年龄: 30岁 科室: 妇科 床号: 622 病案号: [REDACTED]

临床诊断: 腹痛<R10.400>

拟行手术/操作/检查方式: 腹腔镜探查术

一、医生会用通俗易懂的语言给您解释:

1. 这是一份有关麻醉的告知书。目的是告诉您麻醉相关事宜。请您仔细阅读后提出与本次麻醉相关的任何疑问, 然后决定是否同意进行麻醉。
2. 由于已知或未知的原因, 任何麻醉方法和操作都有可能: 不能达到预期结果; 出现并发症、损伤甚至死亡。您有权知道麻醉性质和目的、存在风险、预期效果或对人体的影响。除出现危及生命的紧急情况外, 在没有给予您知情并获得您签署的书面同意前, 医生不能对您施行麻醉。在麻醉前的任何时间, 您都有权接受或拒绝本次麻醉。
3. 麻醉方式的选择因人而异, 麻醉医师将在手术前为您做病情分析和重要脏器功能评估, 确定手术部位、手术范围和手术时间长短等决定麻醉方式。

☒ 全身麻醉