



廈門大學附屬翔安醫院
XIANG'AN HOSPITAL OF XIAMEN UNIVERSITY

腹膜后肿物手术知情同意书

姓名: [REDACTED] 性别: 女 年龄: 17岁 科室: 肝胆外科 床号: 18床 病案号: 00001962

疾病介绍和治疗建议:

医生已告知我患有 腹膜后肿瘤, 需要在 全麻 麻醉下进行 剖腹探查+腹膜后肿瘤切除术 手术。

腹膜后肿瘤主要来自腹膜后间隙的脂肪、疏松结缔组织、筋膜肌肉、血管神经、淋巴组织以及胚胎残留组织等。约80%的肿瘤是恶性的。不同病人差异很大, 临床表现多种多样, 主要包括: ①占位症状, 腹部胀满感, 上部巨大肿瘤可影响呼吸, 有时肿瘤有内出血、坏死、可突然增大, 症状加剧, 并可出现剧烈疼痛; ②压迫症状, 因压迫胃肠道、泌尿系统、神经、血管和淋巴管等, 可出现恶心、呕吐、排便习惯改变、里急后重、肠梗阻、尿频、尿急、肾积水、疼痛或麻木、阴囊及下肢水肿、腹壁静脉曲张等; ③全身症状, 腹膜后肿瘤发展到一定时期, 也会出现体重减轻、食欲下降、发热、乏力甚至恶病质等; ④有内分泌功能的腹膜后肿瘤会有相应内分泌紊乱症状。不同类型的腹膜后肿瘤预后差别很大, 但绝大多数如不治疗预后较差。

腹膜后肿瘤需采取以手术切除为主的综合治疗。手术主要目的为切除肿瘤, 改善症状。腹膜后肿瘤的预后主要取决于其恶性程度, 以及能否根治性切除。

手术潜在风险和对策:

医生告知我腹膜后肿物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、我理解此手术可能产生的风险:

1) 麻醉意外、心脑血管意外;

2) 术中大出血, 导致失血性休克, 严重者死亡;

3) 术后出血, 需二次手术;

4) 损伤胰腺, 致胰皮肤瘘;

5) 损伤胆道, 致胆瘘;

6) 损伤胃肠道, 致肠瘘;

7) 损伤肝脏、膈肌, 女性子宫、卵巢、输卵管;

8) 肾、输尿管、膀胱损伤;

9) 术后腹膜后血肿、感染, 严重者死亡;

10) 术后胃排空障碍, 出现术后腹胀、恶心、呕吐;

11) 术后胃肠道出血, 应激性溃疡, 严重者死亡;

12) 术后成人呼吸窘迫综合症 (ARDS);

13) 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;

14) 肿瘤切除术后复发, 远处转移;

15) 如果卧床时间较长可能导致肺部感染, 泌尿系统感染, 植疮, 深静脉血栓形成及肺栓塞、脑栓塞等;

16) 其它目前无法预计的风险和并发症。

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。



廈門大學附屬翔安醫院
XIANG'AN HOSPITAL OF XIAMEN UNIVERSITY

腹膜后肿物手术知情同意书

姓名: [REDACTED] 性别: 女 年龄: 17岁 科室: 肝胆外科 床号: 18床 病案号: 00001962

5、我理解术后如果我的体位不当或不遵医嘱, 可能影响手术效果。

特殊风险或主要高危因素:

我理解根据我个人的病情, 我可能出现未包括在上述所交待并发症以外的风险:

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治疗方式、此次治疗及治疗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治疗的相关问题。

我同意在治疗中医生可以根据我的病情对预定的治疗方式做出调整。

我理解我的治疗需要多位医生共同进行。

我并未得到治疗百分之百成功的许诺。

我授权医师对治疗切除的病变器官、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 _____

签名日期 ____ 年 ____ 月 ____ 日

如果患者无法签署知情同意书, 请其授权的亲属在此签名:

患者授权亲属签名 _____

与患者关系 _____ 签名日期 ____ 年 ____ 月 ____ 日

医生陈述:

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、可能存在的其它治疗方法并且解答了患者关于此次手术的相关问题。

医生签名 _____

签名日期 2019年09月11日