

## 直肠肿瘤手术知情同意书

姓名: \_\_\_\_\_

姓名: \_\_\_\_\_ 性别: 女 年龄: 55岁 病区: 结直肠外科2病房 病床号: \_\_\_\_\_

术前诊断: 直肠癌 (cT3N+) 剖宫产术后 宫外孕术后 肾囊肿

拟施手术名称: 腹腔镜辅助经腹会阴联合直肠癌根治术、左侧方淋巴结清扫术

拟施手术目的: 根治肿瘤, 明确分期, 指导下一步治疗方案。

替代治疗方案: 除外科手术方案外, 可选替代方案包括放疗、化疗、靶向治疗、介入治疗、中医药治疗或密切随诊等治疗方案, 替代方案的风险及并发症较少, 但疗效能不及外科手术, 且可能在治疗过程中因肿瘤进展出现消化道梗阻或出血。

拟施手术的风险及并发症:

1. 心脏、脑血管意外;
2. 麻醉意外;
3. 周围组织脏器损伤: (1) 皮肤损伤, 瘢痕形成, 色素沉着; (2) 神经损伤, 局部皮肤感觉异常或消失, 盆腔自主神经损伤导致性功能、排尿功能障碍; (3) 血管、淋巴管损伤, 局部组织水肿或坏死, 下肢水肿, 外生殖器水肿或血肿, 淋巴漏等; (4) 肌肉肌腱损伤, 局部肌力和肌张力下降, 切口疝; (5) 肠道损伤, 腹膜炎、肠系膜血肿、肠穿孔、肠瘘、肠坏死、肠造口或肠切除; (6) 输尿管损伤, 术中需行输尿管移植吻合、留置输尿管引流支架管或肾切除术, 术后返流性或梗阻性肾积水, 慢性肾功能不全; (7) 膀胱损伤, 膀胱容量减小, 术后尿频、尿急等神经源性膀胱; (8) 尿道损伤, 尿道狭窄, 排尿困难、尿潴留或尿失禁等; (9) 阴道损伤, 阴道伤口愈合延迟、盆腔感染、阴道出血等; (10) 脾脏损伤, 脾出血, 脾切除; (11) 腹腔镜手术中、后引起皮下气肿、高碳酸血症、操作钳等器械副损伤; (12) 腹腔镜手术改为开放手术。
4. 术中、术后大出血, 休克, 多器官衰竭, 有时需再次手术探查止血;
5. 根据术中探查结果或病情变化而改变术式;
6. 肿瘤无法切除或切净;
7. 肿瘤为良性;
8. 术后感染、发热、切口感染、盆腔脓肿、尿路感染、肠道感染、肺炎, 甚至败血症;
9. 切口皮下积液, 切口脂肪液化, 切口裂开, 切口延迟愈合, 切口肿瘤种植;
10. 术后吻合口漏, 吻合口狭窄, 可能需要再次手术治疗;
11. 肿瘤侵犯或粘连临近脏器可能需行联合脏器切除, 肿瘤转移至其他脏器需行多脏器切除;
12. 肿瘤术后复发, 进展及转移;
13. 术后应激性溃疡, 上消化道出血;
14. 术后褥疮, 用药过敏, 输液后反应, 静脉炎, 引流管折断或堵塞;
15. 基础疾病相关并发症, 如糖尿病并发症, 高血压并发症, 呼吸循环衰竭;
16. 下肢深静脉血栓形成, 肺动脉栓塞, 猝死;
17. 术前放疗、化疗治疗后, 部分患者病理检查可能不能发现癌细胞;
18. 造瘘口出血、水肿、移位、狭窄或造瘘口旁疝;
19. 术后肠粘连、肠梗阻, 可能需要再次手术治疗;
20. 术后病理诊断为最终诊断, 并据此决定后续治疗方案;
21. 术后出现大便次数增多或者便秘等肠道功能紊乱症状;
22. 其他意外;

患者签名: \_\_\_\_\_

日期: \_\_\_\_\_

(应由患者本人签名, 如果患者本人无法签名, 可由患者法定代理人、近亲属及关系人签名, 同时注明与患者关系, 并附上授权委托书。)

医师签名: \_\_\_\_\_

日期: \_\_\_\_\_

2018年12月24日

(应由与患者及其代理人进行谈话的医师, 包括手术者、手术者委托的参与本手术的医师签名。)