



姓

肝胆胰外科病区-城东

病

手术知情同意书

- 这是一份有关手术的告知书，目的是告诉您有关手术的相关事宜。
 - 您有权知道手术的性质和目的、存在的风险、预期的效果和其他可能的影响；
 - 您有权在充分知情后决定是否同意进行手术；
 - 除出现危急生命的紧急情况外，在没有给予您知情并获得您签署的书面同意前，医生不能对您施行手术；
 - 在手术前的任何时间，您有权接受或拒绝本手术。

2 您的主刀医生是：严盛医师手术团队

3 目前诊断：肝恶性肿瘤

手术名称：离体复杂肝癌切除+肝部分切除+下腔静脉部分切除+人造血管吻合+肝静脉病损切除术

手术指征：明确，我院影像学检查提示肝脏肿瘤，病理证实腺癌，综合治疗PR。且患者及家属有手术意愿。

4 医生会用通俗易懂的语言向您解释：

1) 手术指征与预期的效果：切除病灶，延长生存期

2) 告诉任何可能伴随的不适、并发症或风险：

a 手术中可能出现的意外和危险性：

- | | | |
|---|---|--|
| ☒ 药物过敏反应 | ☒ 麻醉意外 | ☒ 难以控制的大出血 |
| ☒ 术中心跳呼吸骤停，导致死亡或无法挽回的脑死亡 | | |
| ☒ 情况变化导致手术进程中断或更改手术方案 | | |
| ☒ 不可避免的邻近器官、血管、神经等损伤，将导致患者残疾或带来功能障碍 | | |
| ☒ 由于手术体位、手术时间长以及其他手术特殊需求，可能引起手术切口以外的皮肤压疮。 | | |
| ☒ 其它：(1) 麻醉意外，严重者死亡。术中心脑血管并发症，心脑血管意外，严重者死亡。 | | |
| | (2) 术中发现血管条件所限不能离体肝脏移植，术中病情加重或死亡。肿瘤患者术中门静脉或下腔静脉瘤栓脱落，患者死亡。 | |
| | (3) 术中大出血，导致失血性休克，死亡。 | |
| | (4) 周围脏器损伤，主要包括胃肠道、肾脏、输尿管、肾上腺、胰腺、膈肌等致肠痿、尿痿、胰痿、气胸等。 | |
| | (5) 其它目前无法预计的风险和并发症。 | |

b 手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 | ☒ 脏器功能损伤和/或衰竭 |
| ☒ 水、电解质平衡紊乱 | ☒ 术后气道阻塞 |
| ☒ 呼吸、心跳骤停 | ☒ 诱发原有疾病恶化 |



姓 别 女 科别 肝胆胰外科病区-城东 床 病案

☒ 病理报告与术中快速冰冻病理检查结 ☒ 再次于术

果不符

☒

术后谵妄

☒

其它

(1) 术后腹腔内大出血，可能需要行二次手术，严重者死亡。

(2) 术后胆道并发症：胆漏（瘘）、胆管狭窄、胆道感染、胆树或胆结石形成、梗塞性黄疸、需ERCP、胆道镜或其他治疗，严重者需再次手术或者肝脏移植。放置T管者术后T管无法夹闭或拔除，或拔除T管后出现胆瘘，需再次手术。

(3) 术后血管吻合口出血、狭窄或血栓形成，需用急诊手术、介入治疗，严重者使肝功能丧失，需再次移植甚至死亡。

(4) 术中术后肝脏功能损伤或衰竭致死亡或再次手术肝移植。

(5) 术后应激性溃疡，胃肠道大出血，胃肠道穿孔，胃瘘、肠瘘，腹腔内感染严重者死亡；术后胃肠道功能衰竭、腹胀、肠蠕动不能恢复、肠粘连、肠梗阻。

(6) 术后严重凝血功能障碍或其他原因导致腹腔内或全身出血。

(7) 术后肝肺综合症（动脉低氧血症）、胸腔积液、肺不张、肺部感染、ARDS、呼吸功能衰竭，长期依赖呼吸机，需气管切开，严重者死亡。

(8) 多脏器功能衰竭。

(9) 术后可能发生各种感染（细菌、病毒、真菌、寄生虫等），严重者死亡。

(10) 术后心功能衰竭、严重心律失常、心梗、高血压等。

(11) 术后颅内出血、脑水肿、双目失明、失聪、头痛等。

(12) 膈下积液、腹腔内感染，伤口积液、血肿、感染、裂开、延迟愈合或不愈合，瘘管及窦道形成。

(13) 术后膈疝、切口疝。

(14) 术后肿瘤复发或远处转移，或术后新生恶性肿瘤。

(15) 褥疮，深静脉血栓形成及肺栓塞、脑栓塞等；

(23) 其它目前无法预计的风险和并发症：胃肠功能紊乱，甚至胃瘫，需长期静脉或肠内营养治疗；病情需要转外科重症监护室，需要使用自费或医保丙类药物；重建血管血栓形成，血流障碍严重者需再次手术；术后需行化疗等其它难以预料的情况。

c 特殊风险或主要高危因素：

根据您的特殊病情，可能出现以下特殊并发症或风险：

3) 针对上述情况将采取的防范措施：

基于上述可能发生的风险，我们将根据医疗规范，采取下列防范措施来最大限度地保护病人安全，使治疗过程顺利完成。具体措施为：

a 术前认真评估病人，选择合适的手术方案，完善术前检查和围手术期处理，并根据基础疾病进行对症治疗；

b 术中仔细、规范操作，密切监测生命体征，备齐各种急救设备，及时处理术中出现的各种情况；

c 术后严密监测生命体征及手术部位变化，发现问题及时处理；

d 必要时请相关科室会诊协助治疗；





姓名: 刘女 科别: 肝胆胰外科病区-城东 床: 病案:

e 其它相关防范措施:

5 其他可选择的治疗方法:

- ☒ 内科保守治疗
☐ 其它手术
☐ 其它

6 医学是一门经验科学,还有许多未被认识的领域。患者的个体差异很大,疾病的变化也各不相同,相同的诊疗手段有可能出现不同的结果。因此任何手术都有可能达不到预期结果,出现并发症、损伤甚至病情恶化。任何手术都具有较高的诊疗风险,有些风险是医务人员和目前医学知识无法预见和防范的,医生也不能对手术的结果作出任何的保证。但我们将以良好的医德医术为准则,严格遵守医疗操作规范,力争将风险降到最低限度,达到手术诊疗效果。

为确保您准确理解上述内容,请您仔细阅读并及时提出有关本次手术的任何疑问。

7 医师声明:

我已经以病人所能理解的方式告知病人目前的病情、拟采取的治疗方式及可能发生的风险和并发症、可能存在的其它治疗方法等,并予了患者充足的时间询问本次治疗的相关问题并做出解答。

医师签名:

签名时间: 2011年11月20日 19时0分

8 患方意见:

我的医师已经告知我将要进行治疗方式必要性、步骤、成功率、治疗及治疗后可能发生的风险和并发症、不实施该医疗措施的风险,操作中或操作后可能发生疼痛,及产生疼痛后的治疗措施,我经慎重考虑,已充分理解本知情同意书的各项内容,愿意承担由于疾病本身或现有医疗技术所限而致的医疗意外和并发症,并选择本手术治疗(而非替代方案中的手术)。

患者签名:

签名时间: 2011年11月20日 10时15分

如果患者无法签署知情同意书,请其授权的代理人在此签名。

代理人签名:

与患者的关系:

签名时间: 20 年 月 日 时 分