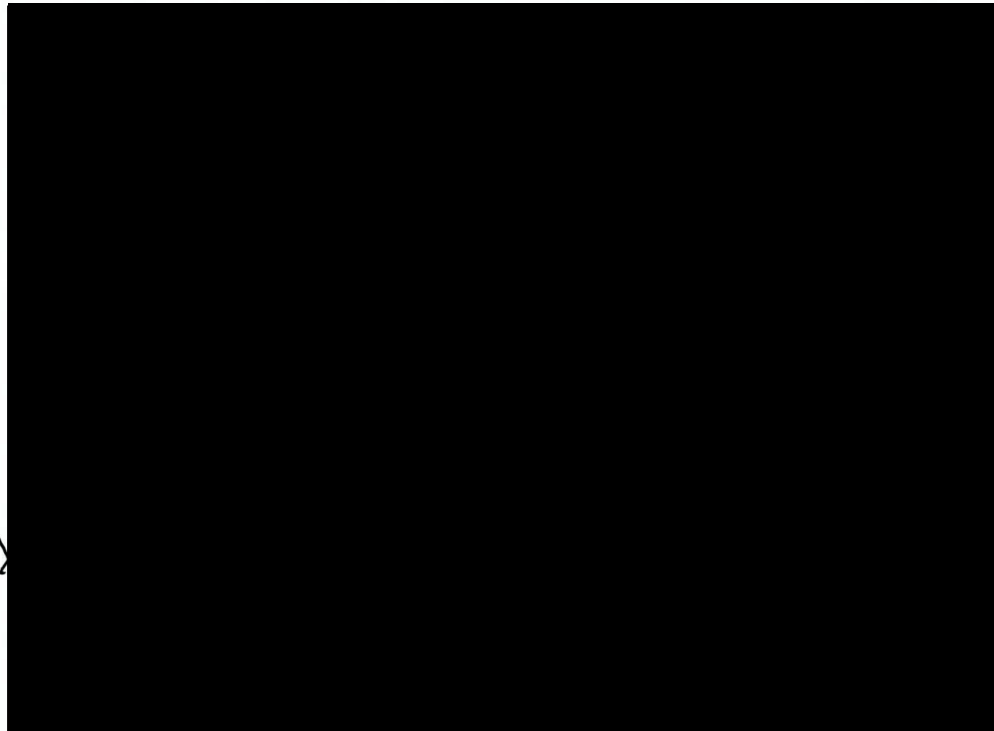


Informed consent statement

This is a retrospective study article, and all researchers agreed the research protocol at the beginning of the study. All guardians of the patients signed the following informed consent forms before treatment and surgery. The patient's identity information was not disclosed and will not cause any harm to the patient.





青岛大学附属医院 手术知情同意书

登记号:

住院号:

姓名:

姓名: 性别: 年龄: 住院号: 日期:

科室: 小儿外科 床位: 诊断: 肝母细胞瘤

疾病介绍和治疗建议: 病人术前诊断(拟诊)为肝母细胞瘤, 建议在全麻下拟行肝病损切除术, 具体手术方式依据术中探查情况而定。

手术替代方案: 继续化疗; 保守观察; 其他治疗如介入治疗等。

手术目的: 切除病损, 明确性质;

预期效果: 依据复查结果而定

存在的风险及对策:

医师告知我如下手术可能发生的风险, 有些不常见的风险可能没有在此列出, 具体的手术方式根据不同患者的情况有所不同。现将术中或术后可能出现的并发症、手术风险向患者或亲属说明。

一、麻醉意外;

二、一般并发症: ①手术创伤、失血失液等造成失血及创伤性休克等; ②呼吸道、泌尿道、胃肠道感染, 甚至全身感染、败血症、多器官功能障碍及衰竭等; ③切口血肿、切口感染、切口裂开、切口疝、延期愈合、瘢痕增生等; ④肢体深静脉血栓形成; 肺栓塞, 脑栓塞, 褥疮, 肢体坏疽等; ⑤全身感染、脓毒症。⑥由于疾病复杂多变、目前医学科技条件无法预料或不能防范的不良后果, 自然灾害、战争、恐怖活动、意外停电等不可抗力因素。

本病手术相关并发症: 术中大出血、休克, 术后肝功能衰竭, 危及患儿生命; 肠粘连、肠梗阻; 根据肿瘤侵犯范围, 决定切除范围, 可能切除受累器官组织; 损伤腹腔内器官, 如血管、肠管等; 术后胆瘘, 腹腔感染; 切口积血、积液、感染、裂开; 肿瘤无法完整切除, 仅行肿瘤部分切除; 肿瘤广泛转移, 无法手术, 仅行活检术; 术后肿瘤复发; 术后继续化疗。手术风险极大, 有“人财两空”的可能。

一旦发生上述风险和意外, 医师会采取积极应对措施。

医生陈述:

我已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、可能存在的其他治疗方法并且解答了患者关于此次手术的相关问题。

手术者签名:

签署日期:

患方明确意见:

我已逐条详细阅读以上告知内容并得到医师通俗、详细、具体、明确的解释, 充分了解了术中或术后可能出现的并发症及手术风险、替代医疗方案的种类及各方案的优缺点和可行性,

我明确认同这些风险和替代方案, 并愿意承担相应的医疗结果。经慎重考虑, 我同意

(手写“我同意”或“我不同意”)进行上述手术。手术中产生的人体废弃物 由医院处置

(手写“由医院处置”或“自行处置”)。

患者签名: [患者签名]

或患者的监护人/委托代理人/近亲属签

与患者关系:

名:

签署日期: