

## 手术知情同意书

姓 名： 性别：男 年龄：60岁 住院号：

疾病： 治疗建议

临床诊断：1.食管恶性肿瘤 2.乙肝后肝硬化 3.高血压

手术指征：入院完善相关检查，查无明确手术禁忌症，拟于下周一手术治疗

拟施手术名称：食管癌根治术

手术方式：开放

拟施麻醉方式：全麻

拟施手术

术前准备

术中术后可能出现的意外及并发症：

- 1、麻醉意外，呼吸心跳骤停。
- 2、术中术后呼吸心跳骤停。
- 3、术中术后大出血致休克，严重时危及生命。
- 4、术中依据具体情况决定手术方式，如根治、姑息或放弃手术。
- 5、术中可能损伤周围组织、脏器导致相应功能障碍。
- 6、术后气胸、胸腔积液、肺炎，肺不张、肺部感染，呼吸衰竭。
- 7、术后多脏器功能衰竭如心衰、肾衰等抢救无效导致病人死亡。
- 8、术后急性肺栓塞、心脑血管意外如心梗，脑梗，可致昏迷或猝死等。
- 9、术后吻合口瘘是食管癌术后严重并发症，可能危及生命。

10、术后吻合口瘘，术后吻合口瘘可能需要进一步处理

我的医生已经告知我将要进行的操作方式、此次操作及操作后可能发生的并发症和风险、可能存在的其他替代治疗、保守对症治疗、放弃治疗等，并且解答了我关于此次操作的相关问题。对于上述可能出现的第1-9条并发症或意外情况我表示理解，同意接受该项治疗，并愿意承担因此而带来的各种风险。

患者签字：

委托人签字：

与患者关系：女

主管医师签字：主任医生

签名日期

患者或委托人手术同意书

住院号

性别男 年龄78岁 职业农民 住址贾营

术前诊断：食管占位

拟行手术名称：食管癌根治术

术中术后可能发生的意外及并发症：

- 1、麻醉意外，呼吸心跳骤停。
- 2、术中术后呼吸心跳骤停。
- 3、术后多脏器功能衰竭如心衰、肾衰等抢救无效导致病人死亡。
- 8、术后急性肺栓塞、心脑血管意外如心梗，脑梗，可致昏迷或猝死等。
- 9、术后吻合口瘘是食管癌术后严重并发症，严重时可能危及生命。
- 10、术后可能出现吻合口狭窄、反流性食管炎等并发症需要进一步治疗。
- 11、术后乳糜胸可致全身衰竭、死亡，可能需要二次手术。
- 12、术后切口脂肪液化、感染，可能需要二次缝合切口，切口可能长期不愈合，或形成慢性窦道。
- 13、因食管肿瘤侵犯喉返神经、术中游离肿瘤时切断或损伤该神经致术后声音嘶哑。
- 14、二次开胸处理意外情况，如迟发型出血，乳糜胸。
- 15、术后肿瘤复发或转移。
- 16、以上手术并发症严重时可危及患者生命，导致死亡。

全体家属了解病情及以上手术风险，并一致要求手术请签字。

患者或委托人签字：[Signature]

住院号 17 性别女 年龄80岁 职业其他 住址[Address]

术前诊断：1.食管CA 2. 右下肺占位 3.右侧股骨头置换术后

拟行手术名称：胸腔镜下食管癌根治术+胸腔镜下肺叶切除术

术中术后可能发生的意外及并发症：

- 1、麻醉意外，呼吸心跳骤停。
- 2、术中术后呼吸心跳骤停。
- 3、术中术后重要脏器损伤大出血致失血性休克，严重时引起死亡。
- 4、术中依据具体情况决定手术方式，可能完全腔镜手术，也可能因胸腔粘连严重或其他原因术中中转开胸，可能根治性手术，可能手术或放弃手术。
- 5、术中可能出现气体栓塞危及生命，可能损伤周围组织、脏器导致相应脏器功能障碍。
- 6、术后气胸、胸腔积液、肺炎，肺不张、肺部感染，严重时可能引发呼吸衰竭死亡。
- 11、术后乳糜胸可致全身衰竭、死亡，可能需要二次手术。
- 12、术后切口脂肪液化、感染，可能需要二次缝合切口，切口可能长期不愈合，或形成慢性窦道。
- 13、因食管肿瘤侵犯喉返神经、术中游离肿瘤时切断或损伤该神经致术后声音嘶哑。
- 14、二次开胸处理意外情况，如迟发型出血，乳糜胸。
- 15、术后肿瘤复发或转移。
- 16、以上手术并发症严重时可危及患者生命，导致死亡。
- 17、可能中转为开放手术。

全体家属了解病情及以上手术风险，并一致要求手术请签字。

患者或委托人签字：[Signature]

## 手术知情同意书

性别：男

年龄：57岁

住院号

### 疾病介绍

食管恶性肿瘤；食管癌 3.慢性支气管炎 4.肺气肿 5. 支气管炎

手术指征：[胃镜病理：第一次报告：(2019.10.1 ) (食管活检)低分化癌,需免疫组化会诊。第二次报告：(2019.10.9) (食管活检)低分化癌,符合形态及免疫组化符合髓样源性癌,考虑低分化肌上皮癌。免疫组化:AE1/AE3(+),p40(+),CK5/6(部分+),CK7(-),P63(+),Syn(-),CD56(+),CK8/18(部分+),SOX-10(+),Ki-67(约50%+)。]

拟施手术名称：[胸腹腔镜下食管癌根治术]

手术方式：[胸腹腔镜下食管癌根治术]

拟施麻醉方式：全麻

拟施手术时间：2019-10-12

术前准备情况：[术前准备已完善]

### 术中术后可能出现的意外及并发症：

- 1) 麻醉并发症，严重者可致休克，危及生命；
- 2) 术中、术后大出血，严重者可致休克，危及生命；
- 3) 术中根据病变情况或因解剖部位变异变更术式，必要时开胸或胸腹联合等；
- 4) 术中可能损伤周围组织、脏器导致相应功能障碍等；
- 12) 术后切口脂肪液化、感染，可能需要二次缝合切口，切口可能长期不愈合，或形成慢性窦道；
- 13) 术后肿瘤复发或转移；14) 诱发原有疾病恶化；15) 术中以及术后水电解质平衡紊乱；16) 术后病理与术前病理不符合，术后若为恶性，需行进一步治疗或其他治疗；
- 17) 因病灶或患者健康的原因，终止手术；
- 18) 病灶切除不全，或肿瘤残体存留；
- 19) 必要时再次手术；
- 20) 术中以及术后心、脑、肺、肾等意外；
- 21) 术中以及术后其他意外；
- 22) 术后转重症监护室

### 替代方案：

我的医生已经告知我将要进行的操作方式、此次操作及操作后可能发生的并发症和风险、可能存在的其他替代治疗，保守对症治疗、放弃治疗等，并且解答了我关于此次操作的相关问题。对于上述可能出现的各条并发症或意外情况我表示理解，同意接受该项治疗，并愿意承担因此而带来的各种风险。

患者签字：

委托人签字：

与患者关系：儿子

主管医师签字

签名日期：2019年10月10日