



西藏自治区人民医院 手术知情同意书

胶、胶原缝合线、几丁糖、直线切割闭合器、管型吻合器、钉舱等高值耗材，术后可能需用到白蛋白等贵重药品，因各地医疗报销制度、比例不同，可能无法报销或全部报销，可能需个人承担部分或全部费用，术后若病情危重需转ICU进一步治疗。

特殊风险或主要高危因素

我理解根据我个人的病情，除上述风险以外，还可能出现以下特殊并发症或风险：

1. 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。
2. 我理解术后如果不遵医嘱，可能影响手术效果。

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、可能存在的其他治疗方法并且解答了患者关于此次手术的相关问题。

患者知情选择

- 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、可能存在的其他治疗方法并且向我解答了关于此次操作的相关问题。
- 我同意在操作中医生可以根据我的病情对预定的操作方式作出调整。
- 我理解我的操作需要多位医生共同进行。
- 我并未得到操作百分之百成功的许诺。
- 我授权医师对操作涉及的病变器官、组织、标本及影像资料等进行处置，包括病理学检查、细胞学检查、科学研究和医疗废物处理等。
- 我已如实向医生告知我的所有病情，如有隐瞒，一切后果自负。



西藏自治区人民医院 手术知情同意书

疾病介绍和治疗建议

医生已告知我患有

1. 缺铁性贫血
2. 糖尿病
3. 肝脏占位性质待查
3. 升结肠占位性质待定

需要在 全麻

麻醉下进行 腹腔镜下结肠癌根治术

手术

手术潜在的风险和对策：

- 1、麻醉意外：可能出现呼吸及心跳骤停等风险，详见麻醉同意书；
- 2、术中可能损伤重要血管，出现大出血、休克，严重时导致死亡；
- 3、术中根据腹腔镜探查情况决定手术方式：①可能行升结肠癌根治术；②术中如发现包块过大无法切除或腹腔内广泛转移或与周围粘连严重，无法行根治术时，可能行姑息性手术治疗或仅仅行肠造瘘解决梗阻情况；③术中根据探查结果，需行淋巴结清扫；④可能中转开腹手术；⑤肝脏占位目前诊断不明确，不排除肝癌可能。
- 4、术中损伤神经、血管及邻近器官，如：肝脏、胰腺、胃肠道等，致胰瘘、肠瘘等；
- 5、术中、术后伤口渗血、出血；
- 6、术中发现腹腔转移性包块，需作包块切除，并送病检；
- 7、术后可能出现吻合口瘘或溃疡，导致出血等；
- 8、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；
- 9、术后可能出现腹腔感染形成脓肿等，需再次手术处理；
- 10、术后可能出现肠粘连，导致肠梗阻或肠扭转，必要时需再次手术治疗；
- 11、术后可能出现严重感染，严重者可发生脓毒症导致休克、DIC甚至死亡；
- 12、术后可能发生呼吸系统感染、肺不张、肺感染、胸腔积液、气胸、ARDS、深静脉血栓等，重者可致死亡；
- 13、如术前患者患有心脏病或隐性心脏病、糖尿病、高血压等，可能在术中、术后突发心律失常、心肌梗死、心衰、心跳骤停；危及生命；
- 14、术后出现多器官功能衰竭、电解质紊乱、酸碱平衡紊乱等危及生命；
- 15、术后肿瘤复发或转移；
- 16、术后根据病理检查结果决定下一步放化疗等治疗方案；
- 17、因病灶或患者健康的原因，终止手术；
- 18、术后胃肠道出血，应激性溃疡，严重者死亡；
- 19 术中大出血，导致失血性休克，严重者死亡；
- 20、 如果卧床时间较长可能导致肺部感染，泌尿系统感染，褥疮，深静脉血栓及肺栓塞、脑栓塞等。
- 21、 其它目前无法预计的风险和并发症。
- 22、因手术病情需要，患者术中可能用到一次性鞘壳、Hem-O-Lok、止血纱布、生物蛋白

患者或授权亲属签名：

签名日期：

年 月 日