

西南医科大学附属医院

手术知情同意书

科室：肝胆外科病区(忠山院区) 姓名：[REDACTED] 床号：54 住院号：[REDACTED]

平诊

姓名：[REDACTED]	性别：女	年龄：19岁	职业：
术前临床诊断及依据：1. 腹腔肿瘤：畸胎瘤？2. 心律失常：频发房早；3. 腹腔积液；4. 盆腔积液；5. 胸腔积液；依据：2022-10-09 CT、腹部CTA 1. 右侧腹膜后巨大混杂密度肿块，考虑畸胎瘤（侵袭性）？或其他，请结合临床及其他相关检查；腹盆腔积液；S1隐裂；扫及右肺下叶基底段少许渗出，右侧胸腔、心包少量积液。2. 腹部CTA未见确切异常征象。			
手术指征：临床诊断较明确，术前检查可切除性大，患方选择手术；无绝对手术禁忌。			
拟施手术名称：剖腹探查，腹腔肿瘤切除术，必要时肠粘连松解术	拟施麻醉方式：静吸复合全麻	是否冰冻切片： <input checked="" type="radio"/> 是 <input type="radio"/> 否	
手术目的：切除病灶，防治并发症，延长生存时间。		切除组织是否病检： <input checked="" type="radio"/> 是 <input type="radio"/> 否	
拟施手术日期：2022年10月11日		临时更改手术日期：	
<p>手术风险及并发症告知：该手术是一种有效的治疗手段，一般来说，手术和麻醉过程是安全的，但由于手术具有创伤性和风险性，医师不能向您保证手术的效果。因个人差异及某些不可预料的因素，术中和术后可能会发生意外和并发症，导致身体器官严重功能障碍，甚至留下终身残疾，严重者还可能危及生命。现告知如下，包括但不限于：</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) 麻醉并发症，心脑血管意外，危及生命； 2) 术中、术后多脏器功能衰竭，如心、肺、脑、肝、肾功能衰竭、弥漫性血管内凝血等可能危及生命； 3) 术中因解剖位置及关系变异变更术式；因病灶远处转移或肿瘤侵犯重要血管或患者健康的原因，终止手术； 4) 术中大出血，导致失血性休克，严重者死亡；术后胃肠道出血，应激性溃疡出血，可能需行介入或者开腹手术止血，严重者死亡； 5) 损伤胰腺，致胰瘘；损伤胆道，致胆瘘；损伤胃肠道，致肠瘘；损伤脾脏、膈肌，女性子宫、卵巢、输卵管；损伤肾、输尿管、膀胱，致尿漏；损伤乳糜管，致乳糜漏； 6) 术后腹腔、腹膜后血肿、感染，可能需要再次手术，严重者死亡； 7) 术后感染：包括切口感染、腹腔内感染、尿路感染、肺部及其它部位感染等。轻则延长病程，费用增加；重则可形成感染性休克危及生命；术后可能多次行坏死组织清创引流术； 8) 术后切口积液、感染、裂开、延迟愈合或不愈合，瘘管及窦道形成，切口疝，术后肠粘连、肠梗阻，必要需二次手术； 9) 术后胃排空障碍，出现术后腹胀、恶心、呕吐； 10) 肿瘤切除术后复发，远处转移； 			

西南医科大学附属医院

手术知情同意书

科室：肝胆外科病区(忠山院区) 姓名：[REDACTED] 床号：54 住院号：[REDACTED]

- 13) 若卧床时间较长可能导致肺部感染，泌尿系统感染，褥疮，深静脉血栓形成及肺栓塞、脑栓塞等可能危及生命；
- 14) 术中术后病检结果不一致：如术中快速冰冻病理结果与石蜡切片结果有出入，以石蜡切片结果为准，可能需要行二次手术；其它目前无法预计的风险和并发症；
- 15) 术中、术后发生脑血管意外，如脑梗塞、脑溢血、术中、术后发生血糖波动致高渗性昏迷、酮症酸中毒、低血糖等并发症

替代治疗方案：
保守治疗。

患者及家属意见：我们明白在这次手术中，在不可预见的情况下，可能需要其他附加操作或变更手术方案，我们授权医师在遇有紧急情况时，为保障生命安全实施必要的救治措施并保证承担全部所需费用。我们已仔细阅读以上内容，对医师护士的告知内容已经清楚并表示完全理解，也知道在本次手术前，可以随时签署书面拒绝医疗同意书，取消手术同意书的决定。经慎重考虑，我们决定：

了解病情选择手术治疗愿意承担相应风险

患者签名：[REDACTED] 亲属签名：[REDACTED] 亲属与患者关系：[REDACTED]
患者不能签名的原因：
患者身份证号码：[REDACTED] 签名亲属身份证号码：

告知医师签名：蒋禹

上级医师签名：[REDACTED]