

授权委托书

委托 [REDACTED] 作为我在解放军总医院诊疗期间的代理人，
代我行使诊疗工作中涉及病情、治疗措施、医疗风险、医疗费用等事宜的
知情同意权利。

委托人姓名: [REDACTED]

性别: 男 年龄: 31

工作单位: 无

职业: 农民 住址: [REDACTED]

身份证号码: [REDACTED]

受委托人姓名: 徐文义

性别: 男 年龄: 24

工作单位: 无

职业: 学生 住址: [REDACTED]

与委托人的关系: 弟弟

电话: [REDACTED]

身份证号码: [REDACTED]

委托人签名: [REDACTED]

受委托人签名: [REDACTED]

2019年10月29日

中国人民解放军总医院

检查、治疗（手术）志愿书

门诊号: [REDACTED]
住院号: [REDACTED]

门诊、住院科室: 肝胆外二科一病区

姓名	[REDACTED]	年龄	31岁	性别	男	职别	[REDACTED]	单位	[REDACTED]
病情摘要	体检发现肝占位2年								
初步诊断	肝包虫病								
处理建议	建议行机器人肝S7段切除术 家属签字: [REDACTED] 主治医师签名: [REDACTED] 主治医师签名: [REDACTED]								
预后及后果	<p>机器人肝S7段切除术是对肝包虫病有效治疗方法之一,但由于医学科学的特殊性和个体差异性,在手术过程中及后期有可能出现:</p> <p>1、麻醉并发症,严重者可致心脑血管意外,危及生命;2、具体术式视术中探查情况定,必要时改变手术方式或切除范围,比如中转开腹,或病变广泛转移,无法切除,仅行探查手术、转移灶活检;如侵及临近脏器,必要时行联合脏器切除术;3、术中因血管变异或肝包虫侵犯大血管出现难以控制的出血等情况,导致术中大出血、失血性休克,严重者死亡;4、术中损伤胆管、肠道、胃、肾上腺、膈肌、脾脏等,致胆瘘、肠瘘、气胸、脾破裂等,严重者可导致腹腔感染、腹腔脓肿、甚至感染性休克可能;必要时需要长期留置腹腔引流管或冲洗管、胸腔闭式引流管,甚至需二次手术;5、术后急性及慢性进行性肝功能衰竭,肝昏迷(肝性脑病),出现腹胀、恶心、呕吐、顽固高热、顽固腹水等,甚至肝肾综合征,肾功能衰竭,必要时需血液滤过、透析治疗,严重者死亡;6、术后因胆瘘、肠瘘、腹腔感染腐蚀周围血管或凝血功能差等导致手术部位出血,可能需要行二次手术或选择性腹腔血管造影栓塞止血;7、呼吸系统并发症:肺不张、肺感染、胸腔积液(必要时需穿刺引流)等,呼吸功能衰竭,严重者死亡;8、心脏并发症:心力衰竭、心律失常、心跳骤停危及生命;9、胃肠道出血,应激性溃疡等,大出血,甚至出现弥漫性血管内凝血等,可危及生命;10、深静脉血栓形成、肺栓塞、脑栓塞等,严重者可猝死;11、病理为最终诊断,如为泡型,存在术后复发、转移情况;12、如术中快速冰冻病理结果与石蜡切片结果不符,以石蜡切片为准,可能需行二次手术;13、CO2气腹可能造成气体栓塞、皮下气肿、术后肩背部疼痛等;14、术后出现粘连性肠梗阻,保守治疗无效时,需二次手术;15、术后伤口积液、感染、裂开、延迟愈合、需长期换药,甚至切口疝,必要时需二次手术;16、必要时术后需住ICU进一步治疗;17、如术后长期卧床可导致肺感染、泌尿系感染、褥疮等;18、术中所用机器人费用为自费及部分耗材为自费;19、其它目前无法预计的风险和并发症。</p> <p>肝脏手术术中和术后存在高危甚至死亡风险,请您仔细阅读,慎重考虑,如同意并充分理解上述风险,请签字为证。</p>								

<p>患者本人 或亲属及 患者组织 意见</p>	<p>同意选择机器人肝S7段切除术并对上述可能发生的后果明知。<input type="checkbox"/>本人自愿<input checked="" type="checkbox"/>同意对扎西曲军进行手术治疗。如果发生了上述情况，表示理解。</p> <p>我已充分了解病情，慎重考虑并充分理解手术风险及术后注意事项如下。</p> <p>患者亲属：[REDACTED] 关系：[REDACTED] 电话：[REDACTED] 2010年10月30日</p> <p>单位负责人：_____ 职务：_____ 电话：_____ 年 月 日</p>
<p>科主任 意见</p>	<p>科主任签名：_____ 年 月 日</p>
<p>临床部 意见</p>	<p>临床部签名：_____ 年 月 日</p>