



上海交通大学医学院附属瑞金医院北院
Rui Jin Hospital North Affiliated to Shanghai Jiao Tong University School of Medicine

姓名: [REDACTED] 科别: 普外病区 病舍床号: [REDACTED] 住院号: [REDACTED]

普外科术前知情同意书

患者信息:

姓名 [REDACTED] 性别:女 年龄:55 住院号: [REDACTED]
病区名称:五楼A区 床号 [REDACTED] 入院日期: [REDACTED]
手术前检查结果:升结肠ca
手术(操作)前拟诊:升结肠ca
拟定手术(操作)名称: LV-右半结肠ca根治

告知内容:

因目前医学科学技术水平的局限,尚难杜绝接受手术治疗的病人在术中和术后可能发生的下列意外和并发症。

一、术中:

- 1、麻醉过程中呼吸、心跳骤停、脑卒中、截瘫、肢体瘫痪。麻醉插管后声音嘶哑、喉部水肿等。麻醉相关的危险性由麻醉师另行告知。
- 2、病员年迈或伴心、脑、肺等疾病以及潜在的上述疾病,术中(包括术后)可能突发意外甚至死亡。
- 3、难以控制的出血、渗血而危及生命。
- 4、因解剖变异或病变侵袭邻近脏器、发生难以预料的器官损伤而须部分或全部切除。
- 5、诊断不明确而需探查者,手术可能达不到预期目的。
- 6、术中发现其它病变,须改变原手术方案,亦可能无法进行预期手术。拟行经阴道腹腔镜右半结肠ca根治,有中转开腹可能。

二、术后:

- 7、出血、渗血不止,也可能再次手术止血。
- 8、术后发生肺不张、肺炎、胸腔积液和呼吸功能衰竭等并发症。
- 9、发生心律失常、心力衰竭、心肌梗塞、脑卒中、深静脉血栓形成、肺栓塞、动脉栓塞等心血管并发症。
- 10、急性肾功能衰竭,如尿少、尿闭或多尿等,肝功能衰竭,如黄疸、腹水进行性加重和肝性脑病等。
- 11、原有心、肺、肝、肾等器官功能进一步减退。
- 12、应激性溃疡出血,出血性休克。
- 13、术后感染,包括全身性(如菌血症、败血症等)和腹腔内感染或脓肿、尿路感染等。
- 14、消化道吻合口梗阻、出血、漏,术后肠粘连、甚至肠梗阻。
- 15、切口血肿、积液、感染或裂开等。
- 16、手术后可有皮肤坏死,上肢水肿和/或活动障碍等。
- 17、吻合口梗阻等。
- 18、术后消化道在出血等。
- 19、吻合口瘘等。
- 20、术后可有粪瘘等

普外科术前知情同意书 告知记录单页确认签字

医方

第1页



上海交通大学医学院附属瑞金医院北院
Rui Jin Hospital North Affiliated to Shanghai Jiao Tong University School of Medicine

姓名: [REDACTED] 科别: 普外病区 病舍床号: [REDACTED] 住院号: [REDACTED]

- 21、糖尿病患者，上述各项并发症发生率明显增加。
- 22、肿瘤不能切除或术后复发，远处转移。
- 23、术后出现全身并发症，导致死亡。
- 24、目前医学科学尚不能解释和解决的意外。

以上事项已告知患者（或委托人），患者（或委托人）对以上情况表示完全理解，愿意承担各项风险，同意手术（操作），并在本知情同意单签字为证。

替代医疗方案： 传统腹腔镜手术、传统开腹手术；创伤大

对上述手术风险及并发症，如患者或委托人不理解可以向医生咨询，在充分理解以后决定是否选择手术治疗或按替代医疗方案实施。请在文本上写明意见并签名。

注意事项：

- 1、若患者（或委托者）确实还不理解以上谈话内容或难以接受可能出现的严重后果，请不要签名并暂缓手术。
- 2、患者（或委托者）应明确：凡在本记录签名后，表明患者（或委托人）已完全明白上述意外和并发症发生的可能性，并对此有充分的思想准备，请慎重考虑后填写。
- 3、本同意书具有法律效应，可以作为法庭呈供证据。

患者（或委托人）意见: 同意手术 单位负责人意见:

患者（或委托人）签字: [REDACTED] 单位负责人签名:

委托人与患者关系: [REDACTED] 单位名称:

术中发生意外情况，再次与家属谈话:

家属签名: _____ 与病人的关系: