

湖南省脑科医院
湖南省第二人民医院

手术同意书

姓名: 性别: 年龄: 病室: 微创外科病房 床号: 住院号:

拟行手术: 全麻下行剖腹探查+乙状结肠+直肠全切术

术前诊断: 1. 下消化道出血: 乙状结肠、直肠肛管蓝痣性弥漫性海绵状血管瘤破裂出血; 2. 失血性休克、失血性贫血; 3. 蓝色橡皮-疱瘡综合征合并肝硬化 门静脉高压 门静脉海绵样变; 4. 慢性乙型肝炎 肝硬化 门脉高压性胃病; 5. 子宫肌瘤并子宫切除术后; 6. 降结肠造瘘术后; 7. 脾切除术后; 8. 肠系膜下动脉结扎术后; 9. 肝多发囊肿; 10. 下腔静脉血栓形成; 11. 肠道感染; 12. 代谢性酸中毒; 13. 电解质紊乱: 低钾低氯低钠血症; 14. 继发性癫痫?。

1. 医师术前检查患者后, 详细告知了选择该手术治疗的必要性。

2. 实行该手术存在的风险及可能发生的意外和并发症:

下消化道大出血, 失血性休克疾病诊断明确, 有手术适应症, 但手术有一定的并发症率及死亡率, 请患者家属慎重考虑。

1) 全麻插管麻醉意外及心脑血管意外, 醉并发症呼吸、心跳骤停、危及生命。

2) 术中根据探查结果最终决定具体术式, 可能性乙状结肠+直肠全部切除, 降结肠永久性造瘘①如广泛血管病变, 可能根本无法手术, 仅行开关手术; ②根治性切除无法保留肛门, 需降结肠永久性结肠造瘘术后生活不便, 造瘘护理麻烦;

3) 术中大出血, 循环衰竭, 出现凝血功能障碍, 严重者可导致休克或死于手术台;

4) 术后再次大出血, 如保守治疗无效, 则可能需再次手术止血;

5) 术后肠痿、造瘘口狭窄、回缩, 肠粘连、肠梗阻, 严重时可致脓毒血症、休克、DIC致死, 严重时需再次手术;

6) 术中及术后高碳酸血症, 动静脉血栓, 术后腹腔感染、肺部感染、肺不张、ARDS、泌尿系感染、下肢静脉血栓形成、应激性溃疡、肠麻痹、性功能障碍、多器官功能衰竭, 严重时导致生命危险;

7) 术后伤口感染、伤口裂开、脂肪液化、延期愈合、需二期缝合, 术后切口疝;

8) 术后肿瘤复发、转移; 术后根据病情, 可能还需进一步综合治疗;

9) 术中麻醉需要、使用吻合器、化疗等, 部分为自费药物, 术后需送ICU病房监测, 费用昂贵, 甚至人财两空;

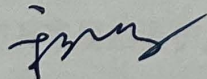
10) 术后尿潴留, 需长期带导尿管, 术后阴道痿、经久不愈合, 严重时需再次手术;

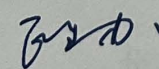
11) 术后大便习惯改变, 影响生活质量;

12) 术中术后可能出现心衰、呼衰、肝衰、肾衰、应激性溃疡等多器官功能衰竭。

13) 术前患高血压、心脏病或隐匿性心脏病、脑血管疾病如: 血管畸形、脑梗塞等, 可能在术中术后突发, 严重者出现心脑血管意外致心肌梗死、脑梗、意识障碍、肢体瘫痪、下肢静脉栓

我对以上各条款均已经了解清楚, 同意接受手术治疗, 并愿意承担因该手术带来的各种风险。

医师:  (签名)

谈话地点  谈话时间 2020年6月24日 时 分

具同意书人(患者或法定代理人)

(签名), 与患者关系

明确手术风险 同意手术

姐妹