



郑州大学第一附属医院
The First Affiliated Hospital of Zhengzhou University

内镜下治疗知情同意书

姓名: 性别: 年龄: 住院号:

患者 因病住 消化内一科 病区 床, 术前诊断(拟诊)为 食管恶性肿瘤

根据相关检查和患者病情, 现拟行以下手术治疗:

- | | | | |
|---|--|--|--------------------------------|
| ☐ 急诊内镜止血术 | ☐ 急诊内镜异物取出术 | ☐ 息肉/隆起病灶电切术 | ☐ ERCP术 |
| ☒ EMR或ESD | ☐ POEM或Liu-POEM术 | ☐ 胃/小肠造瘘术 | ☐ 胃减容术 |
| ☐ 消化道狭窄扩张术 | ☐ 胰腺假性囊肿开窗术 | ☐ 内镜下逆行阑尾炎治疗术(ERAT) | |
| ☐ NOTES手术 | ☐ 食管/胃底静脉曲张套扎/硬化/组织胶注射术 | | |
| ☐ 消化道、胆道支架置入或取出术 | ☐ 其他 <input type="text"/> | | |

现将手术中可能出现的情况告知如下, 其中某些情况的出现将有生命危险:

1. 麻醉意外、心脑血管意外致患者死亡;
2. 消化道穿孔、感染: 包括全消化道或吻合口等穿孔, 并发胸腔、纵膈或腹腔感染, 致感染性休克或死亡;
3. 术中大出血或术后迟发性大出血, 致患者低血压休克或死亡;
4. 食管胃底静脉曲张硬化或注射组织胶治疗过程中异位栓塞致心肺脑肾等重要脏器栓塞致患者死亡;
5. 粘膜损伤与感染: 包括咽喉部及全消化道粘膜损伤、继发感染等, 合并食管、胃底静脉曲张者可诱发致命性大出血;

患者死亡；

5. 粘膜损伤与感染：包括咽喉部及全消化道粘膜损伤、继发感染等，合并食管、胃底静脉曲张者可诱发致命性大出血；

6. 原有疾病症状加重，术中术后心、肺、脑、肾等重要脏器衰竭以及其它难以预料的情况致患者死亡；

7. 疗效不佳：找不到出血部位或内镜下止血困难；病灶切除不完全，或病变浸润过深，需追加外科手术或放化疗；术后病灶复发或多发息肉不能一次性切除；狭窄扩张不完全、再狭窄；曲张静脉不能完全消除；支架移位、脱落；术后并发一过性血尿淀粉酶升高或急性胰腺炎等；

8. 病情特殊需反复多次治疗；

9. 高龄患者、过度肥胖者或小儿，合并心肺肝脑肾等系统疾病，会明显增加手术风险、局部组织压伤或神经损伤等；术后下颌关节脱位等；

10. 各种原因导致手术无法进行或手术失败；

11. 术中、术后一些情况需中转外科手术治疗或转入重症监护病房继续治疗，住院时间延长，费用增加；

12. 根据具体疾病将另外收取手术费用或其它费用，其中部分为自费项目，医保不予报销；

13. 可替代治疗方案：内科保守治疗、外科手术、介入治疗等；

内镜下治疗知情同意书

姓名: 性别: 年龄: 住院号:

14. 其他: _____。

替代方案及患者知情选择:

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、可能存在的其他替代治疗方法并且解答了我关于此次操作的相关问题。对于上述可能出现的各条并发症或意外情况我表示理解, 同意接受该项检查/治疗, 并愿意承担因此而带来的各种风险。

患者签名:



受委托人签字:

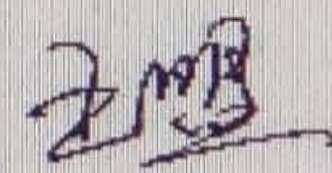
彭飞

与患者关系: 儿子

医师签名: 主任医师: 刘冰熔/副主任医师:



/副主任医师:



签名时间: 2021年11月24日



郑州大学第一附属医院
The First Affiliated Hospital of Zhengzhou University

病情告知书

姓名: 性别: 年龄: 住院号:

患者因吞咽困难1年于2022-07-05入我科, 入院后经检查初步诊断为: 食管恶性肿瘤
医生已经将病情、诊断、治疗、预后、可能的并发症及可能产生的费用等向患者家属介绍, 患者家属已经了解有关情况。

患者签字:



受托人签字:

与患者关系:

法定代理人身份证号及联系方式: _____

医师签字: 主任医师:

签名时间: 2022年07月05日 12时12分