


手术预订术

姓名:	白	性别:	男	年龄:	31	病房:	945 胸外科一病房
工作单位	-						
手术前诊断:	纵隔肿物						
预订手术方式:	胸腔镜纵隔肿物切除术						
预订麻醉方式:	全麻	预订手术日期:	2019 年 1 月 25 日				
手术前估计:	<p>手术是对本病治疗方法之一, 有助于所患疾病的治疗。但由于医疗科学的特殊性和个体差异, 在治疗过程中及后期可能出现:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 术中可能出现麻醉意外, 呼吸心跳骤停, 详见麻醉预订术、 2. 根据术中具体情况, 扩大或缩小手术切口及范围的可能。 3. 肿瘤或病变无法切除或切除不彻底, 残端阳性, 胸膜转移; 术后复发或短期内发生转移。 4. 各种感染(细菌、真菌、病毒等)。 5. 肺不张、肺部感染、胸腔或纵隔感染。 6. 哮喘、呼吸衰竭, 呼吸机辅助呼吸。 7. 术中、术后依据病情需要进入重症监护室治疗的可能; 呼吸机辅助通气, 血液透析等。 8. 操作部位大出血, 损伤临近脏器。 9. 二次手术。 10. 严重心律失常, 下肢深静脉血栓形成, 肺动脉栓塞, 心肌梗死, 脑栓塞等心脑血管意外。 11. 术后心肺肝肾功能障碍及多器官功能衰竭。 12. 高血压危象, 高血压脑病。 13. 神经损伤: 喉返神经损伤等, 出现声音嘶哑、饮水呛咳等。 14. 过敏反应或休克。 15. 血胸、气胸、脓胸、乳糜胸。 16. 术中机体无法耐受手术, 终止手术的可能。 17. 其它难以预料的, 危及患者生命或致残的意外情况。 						
<p>病人及家属方面有权选择医院、医生及治疗方法以及拒绝手术的权利。如果同意手术并由本人或委托代理人签字, 则表明医生已经充分解释相关事项及医学术语, 病人反面已经完全理解进行手术治疗的必要性和优缺点, 对治疗及治疗过程中可能存在的风险和意外并导致经济和护理负担增加等情况有充分的认识和思想准备, 并愿意承担相应的后果。</p>							
病人、家属或机关的意见	签字:  2019 年 1 月 24 日					与病人的关系	本人
治疗组(或科室)意见	同意手术	住院医师: 吕玲 副主任医师: 兰心刚 2019 年 1 月 24 日					
备注							