

# 手术治疗知情同意书

患者姓名: [REDACTED]	性 别:男	年 龄:76岁
住 院 号: [REDACTED]	病房号:骨科111CU	病床号: [REDACTED]
术前诊断:右肩胛骨占位		
拟行手术名称:右肩胛骨占位扩大切除术		

手术中、手术后可能出现的并发症和手术风险等情况:

1. 麻醉意外, 如麻醉药过敏、心跳呼吸骤停, 危及生命。
2. 术中或术后可能并发心、脑、肺、肾血管意外, MODS, DIC, 应激性溃疡, 脂肪栓塞, 血栓形成等风险较高, 危及生命。
3. 患者肿物较大, 可能压迫重要血管, 术中切除肿物后可能出现动静脉瘘, 需要修补相应血管, 且术中失血较多甚至出血性休克, 严重时危及生命。
4. 术中牵拉重要神经, 引起术后一过性肢体感觉、运动障碍。
5. 术中视情况选择最佳手术方式。。
6. 术后积血, 切口渗出、出血, 切口不愈合、延迟愈合, 切口脂肪液化, 需相应治疗, 甚至手术清创, 多次手术治疗。
7. 手术部位可能并发急、慢性深部或浅部感染, 甚至可能形成溃疡、窦道、软组织缺损或骨髓炎; 若感染累及关节, 需再次手术治疗, 行关节冲洗、引流、清理。。
8. 因术前病理报告为鳞状细胞癌, pet-ct报告肿物为恶性可能性大, 术中切除不净, 术后复发可能性大。
9. 术后右肩关节功能丧失, 前臂功能差且疼痛持续
10. 其他不可预知的并发症和风险。

告知者(签字):

2018年10月25日

患者意见:

手术中可能出现的危险、并发症等情况, 医师已向患者本人(患者家属)告知交待, 患者方面充分考虑和理解可能遇到的风险, 经权衡利弊, 同意选择并接受该项诊疗服务。接受手术过程中, 如遇不能独立行使知情同意权力的情况, 同意由代理人代行使知情同意权, 具体委托见《患者知情同意权授权委托书》

注: 术中的血液、组织标本可能被保存, 以用于病理诊断和科研。 同意 (✓) 不同意 ( )

手术切除的组织标本可能被留取, 以用于病理诊断和科研。 同意 (✓) 不同意 ( )

患者签字或画押: [REDACTED]

年 月 日

(代理人签字或画押: [REDACTED])

2018年10月25日