

北京大学第一医院

手术知情同意书

病情及诊断：右肺下叶恶性肿瘤 淋巴结继发恶性肿瘤

手术名称：右肺下叶切除+支气管袖切准备+右肺全切准备

诊疗目的及原因：明确诊断，改善预后

诊疗术中、术后可能发生的风险和预备应对方案：

- 1、麻醉意外。具体由麻醉师详谈。
- 2、心脑血管意外，如心肌梗塞、脑梗塞、脑出血等。
- 3、围手术期出血，严重时可引起休克甚至危及生命。
- 4、术中根据具体情况决定具体手术方案，可能术中发现肿瘤侵犯较广泛或累及重要器官、大血管等，无法根治切除，行探查手术。可能行右肺下叶切除，根据术中情况决定是否行支气管袖状切除，可能扩大切除甚至行右侧全肺切除术
- 5、术中损伤喉返神经、胸导管、膈神经、迷走神经等，出现声音嘶哑、乳糜胸等。
- 6、术后心肺功能不全，严重心律失常。
- 7、术后肺不张、感染，尤其肺部感染等，可能导致严重呼吸循环衰竭，生命危险。
- 8、肺残面漏气，带胸管时间长；
- 9、术后支气管胸膜瘘，难以处理，需长时间胸腔引流，延长住院和带胸管时间，甚至二次手术。可能出现胸腔感染，严重者出现感染中毒性休克或致命性大咯血，生命危险。
- 10、术后多器官功能障碍。严重者可危及生命。
- 11、术后切口并发症。
- 12、术后肺栓塞，生命危险。
- 13、术后诊断以石蜡病理为准，恶性肿瘤、复发转移可能。
- 14、术后可能需入外科监护室，费用昂贵。
- 15、术中可能需要用到有关止血、防止肺漏气的医疗耗材，部分需自费。
- 16、其它意外。

患者个体特殊风险和预备应对方案：

上述情况出现几率较低，但有些可能导致严重后果如致残甚至生命危险。一旦出现，医务人员将尽全力救治。

患者声明：

医生已经向我详细告知了病情、医疗措施、医疗风险及替代医疗方案等情况，我已认真阅读、聆听并完全理解上述内容。我 同意（同意/拒绝）行手术治疗。

患者签名 _____ 签名日期 _____ 年 _____ 月 _____ 日

关系人签名（法定监护人、委托代理人、近亲属等） _____

与患者关系 父女 联系电话 _____ 签名日期 2022 年 2 月 21 日

医生声明

我已经告知患者将要进行的手术方式、此次手术及术后可能发生的并发症和预备应对方案，可能存在的其它替代治疗方法，并且解答了患者关于此次手术的相关问题。

术者签名 _____ 签名日期 2022 年 2 月 21 日