



纤维支气管镜手术知情同意书

姓名: [REDACTED] 性别: 女 年龄: 24岁 科室: 胸心血管外科

疾病介绍和治疗建议

医生已告知我需要在局麻下进行 纤支镜检查及吸痰。

手术潜在风险和对策

医生告知我如下硬质气管镜手术可发生的一些风险, 有些不常见的风险可能没有在此列出, 具体的手术方式根据不同病人的情况有所不同, 医生告诉我可与我的医生讨论有关我手术的具体内容, 如果有特殊的问题可与我的医生讨论。

1. 我理解任何手术麻醉都存在风险。
2. 我理解任何所用药物都可能产生副作用, 包括轻度的恶心、皮疹等症状到严重的过敏性休克, 甚至危及生命。
3. 我理解此手术可能出现的风险和医生的对策:
 - 1) 麻醉意外;
 - 2) 术中心脑血管意外, 可致死亡;
 - 3) 术中大出血、休克、植物人, 甚至死亡;
 - 4) 术后心脑血管意外, 可致死亡;
 - 5) 术后出血, 可致死亡;
 - 6) 术后心律失常、心功能衰竭、心绞痛、心肌梗死;
 - 7) 肺炎、肺不张, 急性呼吸窘迫综合征;
 - 8) 声带损伤, 环状关节脱位、下颌脱位;
 - 9) 术后肉芽组织生长或瘢痕狭窄, 需再次手术处理;
 - 10) 术后仍存在严重的呼吸困难;
 - 11) 其它难以预料的意外(如褥疮、泌尿系感染等);
- 12) 除上述情况外, 该患者行硬质气管镜手术可能发生的其他并发症或者需要提请患者及家属特别注意的其他事项, 如。
4. 我理解如果我患有高血压、心脏病、糖尿病、肝肾功能不全、静脉血栓等疾病或者有吸烟史, 以上这些风险可能会加大, 或者在术中或术后出现相关的病情加重或心脑血管意外, 甚至死亡。
5. 我理解术后如果我的体位不当或不遵医嘱, 可能影响手术效果。

特殊风险或主要高危因素

我理解根据我个人的病情, 我可能出现未包括在上述所交待并发症以外的风险: _____

一旦发生上述风险和意外, 医生会采取积极应对措施。

患者知情选择

我的医生已经告知我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风险、可能存在的其它治疗方法并且解答了我关于此次手术的相关问题。

我同意在手术中医生可以根据我的病情对预定的手术方式做出调整。

我理解我的手术需要多位医生共同进行。

我并未得到手术百分之百成功的许诺。

我授权医师对手术切除的病变器官、组织或标本进行处置, 包括病理学检查、细胞学检查和医疗废物处理等。

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

如果患者无法签署知情同意书, 请其授权的亲属在此签名:

患者授权亲属签: [REDACTED] 患者关系 [REDACTED] 签名日期 2023年 2月 11日 时 分

医生陈述

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风险、可能存在的其它治疗方法并且解答了患者关于此次手术的相关问题。

医生签名 顾龙 [REDACTED] 日期 2023年 2月 11日 时 分



术中冰冻切片知情同意书

姓名: [REDACTED] 性别: 女 年龄: 24岁 科室: 胸心血管外科
临床诊断: 1. 左主支气管肿瘤: 恶性? 炎性? 2. 咯血原因: 肺炎 3. 左下肺部分肺不张: 肿瘤堵塞?
4. 左肺肺气肿
拟行手术名称: 开胸左主支气管开窗气管内肿瘤切除吻合术(备肿瘤段气管切除、气管端端吻合术及袖式肺叶切除术)

手术中冰冻切片病理检查(以下简称“冰冻”),是患者在手术过程中进行快速病理诊断的一种方法,主要目的是:

- (1) 明确病变的性质(良性或恶性);
- (2) 明确淋巴结是否有转移或临近器官有无浸润,以便制定手术方案;
- (3) 了解手术切缘有无肿瘤残留,以决定手术范围。

其优点是所需要的时间短,一般在半小时左右出具诊断意见,但由于所取标本的局限性,标本冷冻时冰晶的形成,以及时间限制等技术因素的影响,“冰冻”不如常规石蜡包埋病理切片(以下简称“常规病理”)结果准确,甚至可能导致误诊或漏诊,其诊断准确率最高仅达90%。对此,患者及其家属应予以充分理解,特向患者或家属告知如下事宜:

- 1、冰冻虽然快速,但在许多情况下仅能提供给手术医师一个参考性意见。
- 2、冰冻报告与常规病理报告有时会不一致,此时以常规病理报告为准。
- 3、当冰冻切片难以明确诊断时,手术医生有权根据病理医生的建议改变手术方式或等待常规病理报告出来后进行第二次手术。
- 4、患者有权选择“冰冻”,也可选择“常规病理”方法。“常规病理”一般需3-4天出具病理报告。

我已仔细阅读并理解上述条款,对于冰冻过程中可能出现的误诊,患者或家属(是/否)理解,(是/否)同意术中冰冻,(是/否)愿意承担由此可能造成的风险。

患者(或家属)签
姓名)

医师

{服务者姓名}{服务者

与患者的关系

2013年2月9日 时 分 2013年2月9日 时 分

注意:此协议书一式二份,临床病历及病理科档案各存一份

