



# 上海交通大学医学院附属第九人民医院

## 手术知情同意书

住院号: 0000956247 姓名: [REDACTED] 病区: 整三病区 床号: 012 科室: 整复外科

代理人姓名: [REDACTED] 与患者关系: 父亲 经治医生: 李祥云

谈话记录:

1、患者疾病诊断: 颌骨先天发育异常

2、手术适应症: 患者到添加辅食年龄。因进食困难影响发育, 可行手术治疗

3、拟定手术: 颌骨融合矫正+上下颌骨截骨术

4、拟行手术时间: 2016年6月15日08时

5、拟定麻醉方式: 上下颌骨切开

6、手术风险及并发症:

1. 手术全麻, 可能出现麻醉意外, 由麻醉医师具体向患者家属交代并签署告知书;
2. 大出血, 输血可能, 危及生命, 术后出血及口底肿胀可能引起气道阻塞危及生命;
3. 术中伤及牙龈引起牙齿脱落及乳牙萌出, 但是手术保留恒牙胚, 术后牙龈粘膜缺损不能直接缝合, 创面不愈合感染的可能;
4. 术中右侧完全切开形成人为骨折, 术后有再次愈合的可能。
5. 颞颌关节手术切开后有再次融合的可能
5. 术后感染、血肿、血清肿、积液需要穿刺冲洗甚至清创治疗可能;
6. 口周感觉过敏或减退、面颊部叩击痛可能, 需要较长时间(数月甚至数年)自行恢复;
7. 口内径路手术后口角处破溃、色素沉着甚至疤痕形成可能;
8. 术中意外骨折, 术后口内径路切口可引发牙龈炎、牙周炎、伤及周围牙体等可能;
9. 术后口唇歪斜需较长时间自行恢复, 并有可能不能完全恢复。
10. 术中可能植入材料和固定需用钛钉材料, 出现植入物排异、断裂、钛钉松动排异的可能性, 影响疗效, 甚至造成手术失败, 需长期换药或再次手术;
11. 根据术中具体情况需要改变手术径路或手术方案可能;
12. 保险报销范围以当地医保政策为准;
13. 患者或监护人同意医院将术前术后照片用于学术交流和科研教学

7、替代医疗方案:

无

对以上手术风险及并发症, 如患者或代理人不理解可以向医师咨询, 在患者或代理人充分理解以后, 自主决定是否选择手术治疗或按替代医疗方案实施。请在本文书上写明意见并签名。

患方选择意见: 了解1-13手术风险 同意手术

患方(代理人)签名: [REDACTED]

经治医生签名: 李祥云

手术医师签名: 李祥云

2016年6月19日  
2016年6月19日