

中国医科大学附属盛京医院

手术同意书

住院号

患者姓名 性别: 女 年龄: 5天 预定手术日期: 2017年12月21日

术前诊断:
先天性发育畸形、支气管胆瘘

手术指征:
气管内大量胆汁涌入, 导致肺炎、呼吸衰竭

拟施手术名称:
胸腔镜右侧胸腔异常瘘管切除术、术中胆道造影

拟施麻醉方式: 全麻

术前准备情况:
备皮、禁食水、胃肠减压、抗生素、备胸引管等

手术病情交代(住院)

1. 全麻意外及其并发症如肺炎肺不张等。
2. 术前CT及气管造影均提示气管与肝内胆道之间异常瘘管, 因此术中拟行胸腔镜下异常瘘管切除术。
3. 胸腔镜手术需向胸腔内注入CO₂气体, 如患儿不能耐受或术中暴露不清楚, 需行右开胸瘘管切除。
4. 该病属于一种罕见支气管、胆道发育异常, 患儿术前造影、检查及症状提示患儿胃肠道有排胆, 但仍需行术中胆道造影证实肝外胆道是否通畅, 如合并肝外胆道闭锁, 需同时行肝门空肠Roux-Y吻合术, 术后视患儿排胆情况估计预后。
5. 手术后可能发生的手术相关并发症为
 - 1) 吻合口不愈合, 张力性气胸, 严重者需再次手术;
 - 2) 瘘管与食管共壁, 损伤食管形成食管瘘;
 - 3) 胸腔内大血管及邻近气管的损伤、危及生命。
6. 如合并胆道闭锁肝功能可能持续恶化, 影响预后。
7. 胆汁瘘复发。
8. 开胸后容易出现胸膜炎, 胸腔感染等。
9. 开胸手术需行胸腔闭式引流。
10. 术后可出现切口感染、切口裂开、切口疝。
11. 术中或术后根据病情需输血, 血浆, 血浆代用品。
12. 患儿年龄小、病情重、手术及麻醉前后中可能随时会出现危及生命的并发症, 请家长慎重考虑, 能够承担上述风险及并发症再签字确认手术。
13. 病情交代清楚, 要求手术, 了解并承担风险

医院意见: 新生儿手术, 从麻醉到手术均存在风险, 再次向家属交代手术风险, 同意手术。

审批人——王鸿起 2017-12-20

交代医生签字

患者签字

代理人签字

医院意见

医生交代清楚, 理解病情,
能承担以上风险及并发症。

与患者关系: 父母

(必要时批示)

代签字原因: 委托

身份证:

上级医生签字

年月日