



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: [REDACTED] 姓名: [REDACTED] 病区: 外II病区 床号: [REDACTED] 科室: 普外科

谈话记录:

- 1、患者疾病诊断: 继发性甲状腺功能亢进, 维持性腹膜透析, 慢性肾脏病 5D 期, 肾性贫血, 颅颌面畸形
- 2、手术适应症: 继发性甲旁亢, 甲状腺癌可能
- 3、拟定手术: 甲状旁腺全部切除术, 甲状腺癌根治术
- 4、拟行手术时间: 2018 年 12 月 13 日 07 时
- 5、拟定麻醉方式: 全身麻醉
- 6、手术风险及并发症:
 1. 麻醉意外。
 2. 出血(术中、术后), 甚至引起窒息。
 3. 术中术后病理结果不一致, 术后再次手术可能。
 4. 切口感染、疤痕形成。
 5. 术中损伤周围组织, 如血管、神经、甲状旁腺等。
 6. 术后甲状腺功能降低, 长期服药。
 7. 术后音调降低、声音嘶哑、饮水呛咳、呼吸困难、窒息等。
 8. 患者甲状旁腺功能亢进, 术中术后低钙抽搐, 需长期静脉及口服补钙可能, 患者异位旁腺可能。
 9. 患者合并有甲状腺占位, 占位恶性可能, 术中冰冻为恶性, 进一步行扩大手术行根治性手术, 必要时行功能性颈淋巴结清扫术(以上并发症出现可能明显增加, 淋巴瘘、头面部肿胀等)。
 10. 良性肿块复发可能, 恶性肿块复发、转移可能。
 11. 术中需用超声刀、生物胶水等, 自费约 5000 元左右。
 12. 患者合并症多, 心功能, 肾功能不全, 术中、术后心、肺、肝、肾、脑等重要脏器功能障碍、衰竭, 导致死亡可能, 术后进入 ICU 治疗可能, 术后透析可能。
 13. 其他目前医学无法解释和预防的情况
- 7、替代医疗方案:

观察

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:

同意手术

患方(代理人)签名:

[REDACTED]

经治医生签名:



手术医师签名:

朱晓芳