

无锡市人民医院

手术知情同意书

姓名 性别 男 年龄 52岁 病区 X十一病区 床号 25 住院号

病情介绍和治疗建议:

患者拟诊为 1. 肺泡微石症 2. 左侧气胸，需要在 全身 麻醉下进行 手术。

手术目的: ① 进一步明确诊断 ② 切除病灶 ③ 缓解症状 ④ 挽救生命

预期效果: ① 疾病诊断进一步明确 ② 疾病进展获得部分控制 ③ 症状部分缓解 ④ 延长生存期

手术潜在风险告知:

手术是一种高风险、高难度的治疗方法。鉴于当今医学科技水平的限制和患者个体特异性、病情的差异及年龄等因素，绝对安全又没有任何风险的手术是不存在的。又由于已知和无法预见的原因，本手术有可能会发生失败、并发症、损伤邻近器官或某些难以防范和处理的意外情况。即使在医务人员已认真尽到工作职责和合理的注意义务的情况下，手术仍有可能发生如下医疗风险:

1. 麻醉过程中，可能发生呼吸、心脏骤停等意外风险;
2. 手术过程中，因病变浸润、炎症、解剖异常等因素，可能发生术中难以控制的出血，并有损伤、切除邻近器官或组织的可能;
3. 由于供肺原因终止手术可能; 由手术中供受体具体情况改变肺移植术式可能;
4. 术后可能发生切口感染、化脓、脂肪液化、瘘或窦道形成，切口不愈合，组织和器官粘连;
5. 术后再出血或再次手术的可能; 术后可能发生致命性大出血，心脏骤停;
6. 心、肝、肺、肾、脑等器官或系统的并发症或疾病本身发展所致的不良转归;
7. 术中、术后发生急性、超急性排斥反应可能，需要大剂量激素冲击或立即切除移植肺可能，甚至危及生命;
8. 术中、术后急性左心衰可能;
9. 术后可能发生支气管胸膜瘘，胸腔广泛感染，感染性休克，需行二次手术;
9. 术后可能发生肺栓塞，猝死可能;
10. 术后可能发生肺炎、肺不张，需行纤支镜吸痰，术后吻合口及气道并发症可能;
11. 术后可能发生气胸，胸腔积液、积血、积液，需行胸腔穿刺或胸腔闭式引流术;
12. 移植肺缺血再灌注损伤，肺失功(PGD)可能，严重者危及生命或需要ECMO支持;
13. ECMO或体外循环应用导致凝血功能障碍，引发DIC或血栓形成。
14. 术后需要长期使用呼吸机、气管切开可能;
15. 术后由于接受免疫抑制治疗，有发生多种病原微生物感染、肿瘤可能;
16. 术后胃食管返流等消化道并发症可能，严重者需要行手术治疗;

医务人员将采取必要的预防和救治措施以合理的控制医疗风险，但由于现有医疗水平所限，仍有可能出现不能预见、不能避免并不能克服的一些情况。一旦发生上述情况则有可能导致患者不同程度的人身损害的不良后果。

患者知情选择:

1. 医务人员已经告知我将要进行的手术方式、此次手术中及手术后可能发生的并发症和风险、可能存在的其他治疗方法，并且解答了我关于此次手术的相关问题，我同意已拟定的手术方案。
2. 我同意在操作中医务人员可以根据患者病情对预定的手术方式做出调整。
3. 我理解此项手术需要多位医务人员共同进行。
4. 我并未得到手术百分之百成功的承诺。
5. 我授权医务人员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

无锡市人民医院

手术知情同意书

姓名 [REDACTED] 性别 男 年龄 52岁 病区 X十一病区 床号 25 住院号 [REDACTED]
查和医疗废物处理等。

患者/授权委托人/法定代理人签名: [REDACTED] 签名日期: 2018年4月9日
与患者关系: 儿子

医务人员陈述:

我已经告知患者将要进行的手术方式、此次手术及手术后可能发生的并发症和风险、可能存在的其他治疗方法 内科保守治，并且解答了患者关于此次手术的相关问题。

经治医师签名: 副主任医师: 朱建荣 签名日期: 年 月 日
手术医师签名: [REDACTED] 签名日期: 2018年4月9日

注: 本同意书一式两份, 一份由患者保存, 一份病历留存。



伦理委员会讨论记录

时间：2018 年 04 月 05 日

地点：第二会议室

参加人员：姚勇 陈炳锡 顾晓峰 蔡英华 陆飞 陆一 阮钧 刘斌 杨俊 何晴 丁艳 莫智慧 陈剑 钱共甸 患者家属

讨论患者姓名：[REDACTED]

卫栋主治医师：汇报患者病情，患者目前诊断明确，有手术适应症，无明显禁忌症。

姚勇：请各位委员审查手术方案是否符合科学性和伦理原则的要求。

顾晓峰：手术方案核实也符合科学性和伦理原则的要求。

陈炳锡：移植病人的移植安排标准是否合适和公平。

姚勇：是否了解病人情况，为什么选择来无锡市人民医院做肺移植。

患者家属：了解病人情况，病人生活质量严重下降，长期卧床吸氧，目前了解到只有肺移植才能治疗。

丁艳：是否知道肺移植的手术风险，病人很有可能下不了手术台

陈炳锡：家里经济条件怎么样，医疗费用是否准备好了。

患者家属：知道肺移植风险很大，只有 70~80%成功率，已经做好了人财两空的心理准备，手术费用也准备好了。

顾晓峰：请各位委员投票表决。

投票表决 全票通过