



术前诊断：甲状腺肿物（性质待定）

拟行手术名称：拟行多功能保留颈淋巴结清扫术

术中、手术后可能出现的并发症和手术风险等情况：

- 1、麻醉意外、心脑血管意外、呼吸心跳骤停、危及生命。
- 2、术中根据探查情况决定术式：根据情况可能行甲状腺次全切除术，如为恶性肿瘤，行肿瘤根治性手术（甲状腺全切，颈淋巴结清扫术），可能因肿瘤无法切除，行姑息性手术。可能行多功能保留颈部淋巴结切除术，如有其他情况另行交代。
- 3、术中副神经损伤，抬臂受限。舌神经损伤，舌麻木，舌下神经损伤，伸舌偏斜，膈神经损伤，膈肌麻痹，迷走神经损伤，心脏骤停，喉返神经损伤，术后声音嘶哑，呼吸困难、窒息，行气管切开，终身带气管套管，无法正常发音；喉上神经损伤，喝水呛咳吞咽困难；交感干神经损伤，术后 Horner's syndrome。面神经损伤，口角歪斜。臂丛颈丛神经损伤，上肢功能障碍、皮肤感觉障碍，耳大、枕小及皮神经损伤，术后术区麻木。甲状旁腺损伤，永久性甲状旁腺功能低下，手足抽搐，终身补充钙剂。颈部血管损伤，出现术中术后大出血、失血性休克，危及生命。颈总动脉损伤导致偏瘫、偏身感觉障碍，偏盲；颈内静脉损伤导致面瘫，面部浮肿。淋巴漏，需行二次手术。术后甲状腺危象，危及生命。
- 4、因乳腺癌术后行化疗导致的骨髓抑制、凝血功能异常，术中术后出血，术后血栓形成，血栓性静脉炎，可能发生 DIC 危及生命。
- 5、术后甲状腺功能低下，长期或终身口服甲状腺素。
- 6、术后喉头水肿、皮下出血、气管软化。
- 7、术后肝、肾功能衰竭。
- 8、气管、食管漏，无法修复及愈合，危及生命。
- 9、切口感染、裂开、脂肪液化、延期愈合。
- 10、术后肿瘤复发，如为恶性，个别人很快复发、转移等。
- 11、其他一些无法预料的情况发生危及生命。



吉林大学第一医院



12、患者自愿同意医院使用本人的医学资料，病理及血液标本进行医学研究，发表论文等。

可替代的术式或诊疗方案：

暂无

(以上告知清楚, 同意手术)

告知者（签字）：



2019年08月27日

患者意见：(以上告知清楚, 同意手术)

手术中可能出现的危险、并发症等情况, 张强医师已向患者本人（患方家属）告知交待，患者方面充分考虑和理解可能遇到的风险, 经权衡利弊, 同意选择并接受该项诊疗服务。接受手术过程中，如遇不能独立行使知情同意权力的情况，同意由代理人代行知情同意权，具体委托见《患者知情 同意权授权委托书》。

患者签字或画押：

2019年08月27日

(代理人签字或画押：

2019年08月27日)

