

遵义医学院附属医院
知情告知信息

病区: 耳鼻喉科病区

住院号: _____

手术同意书

术前诊断: 1. 右侧腮裂囊肿 2. 右侧外耳道闭锁 3. 小耳畸形1级
拟行手术名称: 右侧腮裂囊肿切除+外中耳成形+鼓室探查术(备腮腺切除)

拟行手术时间: 2019-07-11

手术目的: 治疗疾病

医务人员在实施该手术时, 术中、术后可能会出现以下风险及并发症(麻醉风险及并发症另有告知):

1. 麻醉意外;
2. 术中术后出血、疼痛、眩晕、恶心、呕吐;
3. 术后面神经损伤, 术中术后面瘫, 如患侧面部表情运动丧失, 面部不对称, 额纹消失, 不能皱眉与闭目, 鼻唇沟变浅, 口角下垂并向健侧歪斜, 发爆破音困难, 鼓腮漏气, 进食经口漏出;
3. 术后疼痛, 伤口不愈合、延迟愈合、瘢痕组织增生、影响外观, 伤口下血肿、脓肿形成;
4. 术后伤口感染, 如软骨膜炎、耳廓畸形; 术后瘢痕增生, 影响美观;
5. 伤口愈合欠佳、耳后瘻道形成; 术后外耳道再次狭窄、闭锁;
6. 术后听力改善不明显或下降, 出现感音神经性耳聋或全聋;
7. 术中术后脑脊液耳漏, 颅内感染、内耳感染等;
8. 术后出现味觉异常、耳闷、耳鸣症状不能减轻, 甚至加重;
9. 术中根据情况, 必要时放置人工听小骨, 听力重建;
10. 术后人工听骨可能出现移位、排出, 必要时再次手术;
11. 术中损伤鼓室粘膜, 可能导致鼓室粘连、硬化等;
12. 术后鼓膜不愈合, 需二次手术, 术后病变复发, 需再次手术;
13. 如术后涎瘘, 皮肤形成小瘻口, 涎液由瘻口流出; 如术后形成耳颞神经综合征, 出现咀嚼时引起面部的味觉性出汗和潮红;
14. 术后据病理结果确定是否需进一步治疗, 据术中情况确定最终术式;
15. 其他不可预料的意外情况。

医务人员将严格遵守操作规程, 但不能完全避免上述风险及并发症的出现, 一旦发生, 医务人员将尽力采取措施处理。上述风险及并发症, 医师已如实告知, 病人及家属已详细了解, 自愿选择手术治疗, 并愿意承担手术可能面临的风险及并发症。

同意手术并签字如下:

病人签名: _____ 代理人签名: _____

特别提示:

经过充分理解手术的相关情况, 自愿决定放弃手术治疗, 并且愿意承担因不实行手术而面临的健康风险。

不同意手术并签字如下:

病人签名: _____ 代理人签名: _____

医生签名: _____