

# 兰州大学第一医院

## 手术知情同意书

姓名: [REDACTED]

性别: [REDACTED]

年龄: 53岁 科室: 口腔科

病案号: L0000894862

临床诊断: 口腔皮样囊肿

拟行检查及治疗方案: 口底肿物切除术

手术是一种高风险、高难度等治疗方法。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, 本手术可能发生失败、并发症、损伤临近器官或某些难以防范和处理的意外情况。即使在医护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. 全麻意外, 心脑血管意外, 危及生命;
2. 术中术后出血, 出血量大, 危及生命;
3. 术中术后出现窒息, 术中术后出现应激性溃疡, 导致消化道出血, 严重者甚至危及生命;
4. 术中因麻醉及手术可能出现心肺肝肾功能障碍甚至衰竭, 危及生命;
5. 术后长期卧床致深静脉栓塞, 导致肺栓塞, 严重者危及生命;
6. 术后出现肿瘤局部复发, 颈部转移甚至远处器官转移, 需要再次手术治疗、碘125放射粒子局部植入术、局部放疗或全身化疗;
7. 术后创口出血、感染, 迁延不愈;
8. 手术可能需在面部做切口留有瘢痕影响美观;
9. 术后需行病理检查明确诊断, 如为恶性, 则需要进一步治疗;
10. 其余不可预知意外情况发生。

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, 但由于现有水平所限, 仍有可能出现不能预见、不能避免并不能克服的其他情况。一旦发生上述情况则可能导致患者不同程度的人身损害的不良后果。

上级医师: [REDACTED]

主管医师: [REDACTED]

时间: 2018.2.7

通过医务人员的详细解释, 我已对该手术方法的性质、目的、危险性、必要性和出现医疗风险的后果及可供选择的其它治疗方法及利弊有了充分了解, 并对其中疑问得到了经治医师的解答。经慎重考虑, 现自主选择 13/2 (同意/不同意) 已拟定的手术方案。

患者或代理人(关系: [REDACTED])

签字: [REDACTED]

时间: 2018.2.7