

上海市第六人民医院  
上海交通大学附属第六人民医院  
胸壁肿瘤手术同意书

姓名: [REDACTED]

科别: 呼吸内科(呼吸  
与危重症学科) 病室: 07西呼吸内科

床号: 001

住院号: 1436457

委托代理人姓名:

与患者关系:

经治医师: [REDACTED]

谈话时间: 2020年09月01日11时07分

谈话地点: 医生办公室

术前诊断: 左侧胸壁肿瘤

拟定手术日期: 2020年9月02日

术前: 1. 麻醉相关风险 (另有麻醉告知谈话)

2. 入手术室后生命体征不稳定, 无法接受手术。

术中: 1. 偏瘫, 严重心律失常, 心梗, 肺栓塞等。

2. 术中大出血, 失血性休克, 引发DIC。

3. 术中损伤病变器官周围组织, 如: 喉返神经、胸导管、气管、食管等胸腔内重要脏器; 术中  
中出现水、电解质及代谢等内环境紊乱。

4. 术中发现与术前诊断不一致, 需根据术中情况改变原定术式。

5. 术中发现肿瘤在胸腔、腹腔内广泛浸润或播散, 无法行根治性治疗手术或中止手术, 术后  
可能存在肿瘤残留, 或癌栓脱落造成肺循环、体循环栓塞。

6. 术中冰冻病理结果可能与最终病理诊断不完全相符, 最终诊断以术后病理结果为准。

术后: 1. 术后出血、失血性休克, 引发DIC, 必要时需行开胸(或开腹)探查手术止血。

2. 术后突发心脑血管意外: 如昏迷、偏瘫, 严重心律失常, 心梗, 肺栓塞等。

3. 术后肝、肾、肺、脑等脏器的并发症及功能衰竭: 出现难以纠治的水、电解质及代谢等内  
环境紊乱。

4. 术后咳嗽、咳痰不利引起肺部感染, 肺不张等肺部并发症, 严重时可能导致呼吸衰竭需气  
管插管, 气管切开, 呼吸机辅助通气。

5. 各种感染(包括手术切口局部及全身): 乳糜胸; 喉返神经损伤导致声音嘶哑, 呛咳等  
(若为双侧喉返神经损伤则需器官造口, 病人永久失声)。

6. 应用切割缝合器, 血管、气管关闭器操作者, 可能有缝松脱。

7. 术后免疫功能受影响, 肿瘤可能加速发展; 恶性肿瘤患者术后存在复发或远处转移的可  
能。

8. 部分胸壁重建患者需要皮瓣移植者可能出现移植皮瓣缺血坏死。需再次植皮可能。

其他一些不可预料的意外。

替代方案:



上海市第六人民医院  
上海交通大学附属第六人民医院  
胸壁肿瘤手术同意书

姓名: 

科别: 呼吸内科(呼吸  
与危重症学科) 病室: 07西呼吸内科

床号: 001

住院号: 1436457

1. 化疗

利: 风险较手术低

弊: 治疗效果较手术差, 部分患者可能出现严重不良反应

2. 放疗

利: 风险较手术低

弊: 治疗效果较手术差, 部分患者可能出现严重不良反应

3. 靶向治疗

利: 副反应小

弊: 费用高, 仅适用于部分人群

4. 定期复查CT, 随访观察利:

利: 无操作风险

弊: 延误病情可能


5. 胸腔穿刺或手术活检明确诊断

利: 操作风险低


弊: 穿刺可能造成肿瘤播散, 多使用于晚期患者


以上是本次手术有关的风险, 从理论上讲各项均有可能发生, 严重者可危及生命。请患者仔细阅读, 慎重考虑, 如有阅读困难或不理解之处请咨询谈话医师。

患者选择意见:

患者(委托代理人)签名: 

2020年 09月 01日

主治医师签名: 

手术医师签名: 

2020年 09月 01日