



手术中冰冻切片快速病理检查知情同意书

姓名: [REDACTED]

病房: 胸外一科

住院号: [REDACTED]

尊敬的患者:

您好!欢迎您到我院就医, 本院会尽力为您提供最优质的医疗服务, 祝您能够早日恢复健康。同时, 为了充分尊重您的知情同意权, 特告知如下:

术中快速冰冻切片病理检查简称"冰冻", 是一项特殊的临床病理急会诊工作, 是手术医生在手术进行当中将患者的病变组织切除部分或全部, 立即送病理科进行冷冻, 切片, 染色, 病理医生用显微镜观察分析病变组织, 快速做出病理诊断的过程。

1. "冰冻"目的:
 - (1) 迅速了解或明确送检标本是否有病变及病变的性质;
 - (2) 迅速了解或确定淋巴结是否转移或邻近脏器有无浸润;
 - (3) 手术切缘有无癌瘤残留。

2. "冰冻"的优点:

快速, 可以在短时间内 (几十分钟) 得知病理检查结果, 而常规石蜡病理切片检查 (简称"石蜡") 至少需要三天才能得知病理检查结果。

3. "冰冻"的缺点:

诊断的准确性较差, 在国际上"冰冻"的误诊率在5-10%左右, 而"石蜡"的准确性则较高, 误诊率在1-2%左右。"冰冻"的另一缺点是患者须在手术台上开放伤口等候十分钟, 对此, 病员及其家属应予以充分理解。

"冰冻"缺点产生的可能原因:

- (1) 送检标本局限: 切取组织太小, 组织变性坏死, 病变本身的不均一性;
- (2) 由于要求快速得到病理结果, 病理医生在选取检查组织时不可能取材太多, 通常只选取一块可能的病变组织进行冷冻;
- (3) 冷冻造成组织细胞变形, 图像不够清晰, 影响观察;
- (4) 由于时间仓促, 病理医生不可能如"石蜡"那样有充分时间进行观察、分析和讨论。

有些病变单独靠"冰冻"几乎不能鉴别良、恶性, 较常见的情况有淋巴结反应性增生和淋巴瘤, 甲状腺的滤泡性病变, 乳腺导管乳头形态病变, 一些不典型增生等, 须靠"石蜡"鉴定。

4. 术中快速冰冻切片诊断单件标本一般30分钟内完成, 多件标本依此类推。

5. 如遇临时停电、停水则无法进行术中快速冰冻切片病理会诊。

6. 对于部分难以作出明确诊断的病例, 允许延迟诊断, 此时外科医师有权根据病理医师的建议改变手术方式, 调整手术范围或等待常规石蜡切片报告出来后进行第二次手术; 偶尔亦可术中由病理医师、手术医师及家属三方面取得共识后, 确定手术与否及其范围。