



胸腔镜下食管部分切除术知情同意书

科室：1070⁺胸外 第 床 住院号： 第 1 页

姓名： 性别：男 年龄：62岁 职业：

先生/女士：

根据您的病情及化验检查结果分析，我们认为应进行手术治疗。由于病情及个体差异，依据现医学技术条件，施行手术可能出现无法预料或不能防范的风险，导致病情加重或危及生命，甚至全力抢救仍不能完全避免发生不良后果。为了充分尊重和保护您的合法权益和健康安全，我们就您的病情所定手术方案的优缺点或风险告知如下，请您认真阅读，并在听取医生认真讲解后，做出适当的选择，以便及时治疗。如果您对相关情况尚不清楚，请与主管医师反复交流您的病情，直至您对手术前后的各种问题有充分的了解，否则请您不要在手术知情同意书上签字。

谢谢合作！

1. 基本情况告知：

- 1.1术前诊断： 食管肿瘤
- 1.2拟行手术名称： 胸腔镜下食管部分切除术
- 1.3拟行麻醉方式： 静吸复合麻醉
- 1.4拟行手术时间： 2020-05-24
- 1.5拟行手术医师： 李斌主任医师

2. 手术适应症及意义：

- 1缓解症状；
- 2切除食管肿瘤。

3. 并发症或风险：

- 1麻醉相关并发症或风险（见麻醉同意书）；
- 2术中发现病变压迫粘连邻近器官组织如气管、胸导管、喉返神经、膈神经、交感神经、胸主动脉、上腔静脉、淋巴等造成术后功能障碍如气管食管瘘、乳糜胸、声音嘶哑、饮水呛咳、膈膨升等或术中难以控制的大出血致死亡；
- 3术中根据病情决定手术方式，如单纯平滑肌瘤摘除术、食管部分切除术+食管胃吻合术及其它手术方式；
- 4术中发现平滑肌瘤与食管粘膜粘连紧密或术中剥离中粘膜破裂，无法胸腔镜下手术切除而中转开胸手术；
- 5术中、术后输血、输液反应；
- 6术中难以控制的大出血或术后迟发性出血致失血性休克，发生死亡的可能或需二次手术；
- 7术后病变切除处水肿、狭窄等原因致吞咽困难；
- 8术后食管瘘，经治疗无效死亡；



胸腔镜下食管部分切除术知情同意书

科室：1070~胸外

第 床

住院号：

第 2 页

9术后食管憩室形成；

10术后胸腔积液，需胸腔穿刺术或闭式胸腔引流术；

11术后需综合治疗；

12术后咳嗽不力、肺部感染、呼吸衰竭等，需气管镜吸痰、气管插管、气管切开、呼吸机辅助呼吸；

13术后伤口感染，延期愈合而长期伤口换药；

14术后并发应激性溃疡、急性呼吸窘迫综合征、多器官功能不全、心脏衰竭、呼吸衰竭、败血症、脓毒血症、深静脉血栓形成、肺栓塞、肺部感染、发生褥疮等可致死亡；

4. 我院为保障手术安全将尽可能采取的措施：

4.1认真做好各项术前准备工作(常规化验检查、讨论手术方案、准备救护措施等)；

4.2向您充分解说上述手术的优点和风险，征得您的同意并签订同意书；

4.3告知您术前及术后应注意的问题(见后)；

4.4术中精心操作、严密观察，及时全力地处理异常情况，重大情况及时向您告知；

4.5术后认真治疗和护理、严密观察；

4.6严格掌握手术适应症。

5. 您手术后应注意的问题：

术后严密观察、认真治疗和护理。

6. 患者/家属知情情况：

6.1医生已告知我所患疾病的相关情况；

6.2医生已告知我可选择的多种治疗方案和疗效，以及各自利弊；

6.3医生已告知我所选手术治疗方式可能发生的并发症和意外风险，包括可预见和不可预见的风险，以及相应的严重后果；

6.4我已知晓医生将尽可能采取措施对相应的并发症或风险进行防范，但医生无法百分之百的承诺这些措施可以完全防范意外后果的发生；

6.5我知晓并理解医生无法保证手术百分之百成功；

6.6我授权医生在手术过程中可以对意外情况进行抢救；

6.7我知晓并理解医生无法保证对并发症或意外风险的救治能百分之百成功；

6.8我已被告知手术前后我应注意的相关事项，以及如何配合医生和护士的工作；

6.9我授权医生对手术切除的病变器官、组织或标本依法依规进行处置，包括病理学检查、细胞学检查或医疗废物处理等；



兰州大学第二医院

胸腔镜下食管部分切除术知情同意书

科室: 1070~胸外

第 床

住院号:

第 3 页

6. 10我郑重表示: 同意 (同意/不同意)医生对我进行手术。

7. 医生陈述:

7. 1我已严格按照本知情同意书规定的程序和内容, 向患者详细告知了病情诊断、治疗方案、手术方式、手术并发症/意外风险及其后果、病变组织器官处置等情况;

7. 2我已详细解答了患者提出的相关问题;

7. 3我承诺我选择的手术治疗方式已经征得患者/家属的完全同意。

8. 医患双方签

患者签字:

主诊组医师签字: 孟于琪

家属签字:

主诊医师签字: 李斌

代理人签字:

签字日期: 2020 年 5 月 23日

签字日期: 2020-05-24

同意书

本人同意发表关于我本人的信息。

本人明白这些信息在发布时不会附上我本人的姓名，但不能保证完全匿名。

本人明白，文章中的文字和任何图片或视频都将在互联网上免费提供，并可供公众观看。图片、视频和文字也可能出现在其他网站上或印刷，可能被翻译成其他语言。

签署这份同意书并不会剥夺本人的隐私权。

患者签名：



日期：2021.6.1