

承德医学院附属医院

手术同意书

术前诊断：1. 甲状腺肿物；2. 高血压病；3. 2型糖尿病。	
手术名称：甲状腺左侧叶+峡部切除术备甲状腺癌 拟行切口：颈部弧形切口根治术，左颈部淋巴结清扫术	
术前患者准备：术前化验、检查，备皮、禁食水、下尿管	
麻醉方式：静吸复合全麻	手术者：敖亚洲
向患者或家属或授权（法定）代理人交代术中或术后可能出现的并发症及手术风险：	
1、麻醉意外，心脑血管意外危及生命；2、具体术式视术中冰冻情况而定，可能要扩大手术范围，如行左侧甲状腺癌根治术+左颈部淋巴结清扫术；若癌侵犯喉返神经，无法分离，需切断神经，术后出现声音嘶哑，不能正常发音，必要时行喉返神经修复术；若癌侵犯气管、食管，术中跟病人家属沟通后行进一步治疗；行左侧颈部淋巴结清扫术，可能损伤面神经下颌缘支、舌下神经损伤，术后面瘫、伸舌偏斜；耳部、肩背部麻木或感觉缺失；副神经损伤致上肢抬举无力或不能上抬，颈交感神经节损伤致霍纳综合症（面部的无汗、眼睑下垂等）；膈神经损伤致膈肌麻痹，呼吸困难窒息死亡；淋巴漏，需二次手术，长期不愈可能；3、喉上神经损伤可能，术后出现饮水呛咳，发音低沉；4、一侧喉返神经损伤致声音嘶哑；5、甲状旁腺损伤，术后出现永久性甲状旁腺功能减低致低钙血症，四肢及口唇发麻，严重者四肢抽搐，需终身药物补钙治疗，影响生活质量，花费较高；6、术后复发、转移，可能需再次手术治疗；7、术后切口出血需二次手术，压迫气管引起呼吸困难，窒息，需行气管切开；气管塌陷，需行气管切开；切口积液、感染、裂开、不愈合，瘻管及窦道形成；8、术后头痛、头晕，恶心呕吐，咳嗽，咳痰，颈部疼痛；术后颈部不适，阻塞感、勒紧感、针刺感等；9、术后甲状腺功能减退，暂时性或永久性药物替代治疗；10、术后气胸及皮下纵膈气肿，严重者须行胸腔闭式引流术；11、如术中快速冰冻病理结果（良性）与石蜡切片结果（恶性）有出入，以石蜡切片结果为准，可能需要行二次手术；手术方式根据冰冻结果决定；12、脑出血、脑梗死、急性心力衰竭、恶性心律失常、急性心肌梗死等心脑血管意外危及生命；肺炎、呼吸衰竭等危及生命；血栓性静脉炎，下肢血管血栓形成，致肺栓塞死亡；多脏器功能衰竭；诱发原有疾病恶化；因病灶或患者健康原因，终止手术；13、其他不可预知的意外。	
替代方案：甲状腺手术可行射频消融，但治疗效果不确切，指南不推荐；药物治疗效果不确切	
医务人员陈述：	
我已经告知患者或授权（法定）代理人将要进行的手术或操作方式、此次手术或操作术中、术后可能发生的并发症和风险，可能存在的其他治疗方法并且解答了患者或授权（法定）代理人关于此次手术或操作的相关问题。	
告知医生签字：张立平	签字时间：2020-04-21 10:15
患者、患者家属或患者的法定监护人、授权委托人意见：	
我（或患者的法定监护人）已年满18岁且具有完全民事行为能力，我的医生已经告知我将要进行的手术或操作方式、此次手术或操作术中、术后可能发生的并发症和风险，可能存在的其他治疗方法并且解答了我关于此次手术或操作的相关问题，	

承德医学院附属医院
手术同意书

我理解上述内容并同意接受此手术或操作。

我（或患者的法定监护人）已年满18岁且具有完全民事行为能力，
我并未得到手术或操作百分之百成功的许诺。

我（或患者的法定监护人）已年满18岁且具有完全民事行为能力，我授权医生对操作切除
的病变器官、组织或标本进行处置，包括病理学检查、细胞学检查和医疗废物处理等。