



上海交通大学医学院附属第九人民医院

手术知情同意书

住院号: 0001266056

姓名: [REDACTED]

病区: 外I病区

床号: 009

科室: 普外科

谈话记录:

一、患者疾病诊断: 甲状腺恶性肿瘤, 双侧

二、手术适应症: 甲状腺肿瘤

三、拟定手术: 甲状腺癌根治术双侧甲状腺全切+左侧颈淋巴结清扫

四、拟行手术时间: 2020年9月18日13时

五、拟定麻醉方式: 全身麻醉

六、手术风险及并发症:

1. 麻醉过程中呼吸心跳骤停、脑卒中、截瘫、肢体瘫痪。麻醉插管风险详情由麻醉师详谈。
2. 术中、术后可能突发心、肺、肾、脑、肝等脏器功能障碍、衰竭或其它意外危及生命。
3. 术中肿瘤累及神经(喉返、喉上神经)致术后声音嘶哑, 如单侧累及一般情况下3-6月可对侧代偿恢复发声, 双侧累及则终身声嘶可能。
4. 术后需再行I131放疗、免疫治疗等进一步治疗可能。
5. 术后影响甲状旁腺血供, 术后短期低钙、抽搐可能性大。一般情况下能自行恢复。
6. 术后甲状腺功能低下, 有终身补充甲状腺素可能
7. 术中、术后发生难以控制的出血、渗血而危及生命, 必要时需再手术。
8. 具体手术方式, 根据术中情况做相应手术处理, 必要时术中与家属再次谈话、签字。
9. 术后发生下肢深静脉血栓形成, 及可能脱落致脑、心、肺梗塞, 甚至呼吸心跳骤停。
10. 术后伤口感染化脓, 切口裂开, 延迟愈合、术中、术后引发凝血功能障碍, 甚至DIC。
11. 术后切口感染、积液、皮瓣坏死、淋巴漏、乳糜漏等并发症可能, 需长期换药。
12. 其他不可预知风险危及生命可能。

七、替代医疗方案:

化疗、放疗、靶向治疗, B超随访

对以上手术风险及并发症, 如患者或代理人不理解可以向医师咨询, 在患者或代理人充分理解以后, 自主决定是否选择手术治疗或按替代医疗方案实施。请在本文书上写明意见并签名。

患方选择意见:

同意手术

患方(代理人)签名:

签名日期:

经治医生签名:

手术医师

名日期:

签名日期:

2020.9.17