

手术同意书

0002256877

|                                |       |                     |                    |
|--------------------------------|-------|---------------------|--------------------|
| 患者姓名:                          | 性别: 男 | 年龄: 27岁             | 预定手术日期: 2020-09-24 |
| 术前诊断: 后纵隔占位                    |       | 手术方式: 胸腔镜经左胸纵隔肿物切除术 |                    |
| 手术指征: 诊断明确, 有手术切除指征, 无手术禁忌     |       | 手术禁忌症: 无            |                    |
| 拟定手术名称: 胸腔镜经左胸纵隔肿物切除术          |       | 麻醉方法: 全麻            |                    |
| 术前准备: 备皮、备血, 头孢唑啉3.0术前30分钟静脉点滴 |       | 替代方案: 无             |                    |

术中或术后可能出现的并发症和手术风险

### 纵隔肿物切除术

纵隔肿物切除术后常见并发症

术后呼吸功能衰竭, 肾功能衰竭, 肝功能衰竭, 循环功能衰竭, 急性心肌梗塞, 心律失常, 心搏骤停, 肺动脉栓塞, 心脑血管意外, 甚至引起死亡。术后应激性溃疡。

术后肺不张, 肺内感染, 纵隔炎, 纵隔气肿, 纵隔血肿, 败血症, 肺水肿, 电解质紊乱, DIC。

术后纵隔积血, 感染, 血胸, 脓胸, 支气管胸膜瘘, 引流管拔管延迟。切口感染, 泌尿系感染。

有损伤气管, 胸腔血管, 喉返神经, 膈神经, 迷走神经等风险。造成大出血或者气管支气管瘘。

神经损伤症状, 如声音嘶哑等。

手术拟行纵隔肿物切除术, 所采取术式视术中情况决定。如术中发现肿瘤累及纵隔大血管或浸润广泛, 则可能改为姑息手术或放弃手术。如术中发现肿物累及肺叶, 有联合肺叶切除或肺段切除可能。

术中有肋骨骨折或切除肋骨可能。

患者术前无病理诊断, 术后有良性可能。如术后病理证实肿瘤为恶性, 则术后肿瘤有短期内复发与转移的可能。

术后如呼吸功能持续下降, 有入ICU治疗的可能, 治疗费用高。

如出现其他不可预计的情况, 术中另行交待。

患者术中可能应用气管闭合器、血管闭合器、切割闭合器等器械, 术中及术后若患者失血较多, 可能输血, 上述提及器械及血液制品均为自费物品, 不予报销。

临床上任何手术都有一定的危险性和不可知的意外事情发生, 我们医护人员会肩负最大的责任心、尽最大的努力为患者解除病痛。如果医生交代清楚, 您及家属理解病情, 并同意手术, 请签字。

经医生充分告知, 我已经详细了解上述交待内容, 经本人考虑, 愿意承担上述风险及并发症, 要求手术。

医生交代清楚, 理解病情, 同意手术



通知日期: 2020年09月23日 16时14分

交待医生

上级医生

何为

仲云

与患者关系:

姓名:

身份证号:

☐ 紧急 紧急原因