

手术同意书

姓名: 性别: 男 年龄: 56岁 科别: 胸外一科病区 床号: 8 病案号:

术前诊断: 1.前纵隔占位(胸腺瘤?) 2.高血压病3级(很高危); 3.甲状腺结节术后; 4.颈内动脉粥样硬化 5.冠状动脉粥样硬化 6.脂肪肝 7.肺微小结节 8.慢性缺血性脑改变 9.肝囊肿; 10.(颅内)动脉粥样硬化(伴狭窄)

患者尚无明确病理,若为良性病变,则行前纵隔肿物切除术;若为恶性,行病变扩大切除术,目前此种疾病的治疗方法有:手术、化疗、放疗、中医中药、生物免疫等,根据疾病的特点和病情需要,建议行手术治疗。

手术名称: 右侧单孔胸腔镜下前纵隔肿物切除术。 拟行切口: 胸腔镜微创切口

术前患者准备: 完善术前检查。术前禁食水,备皮,合血,尿管保留。

麻醉方式: 全麻

手术者: 王会恩

向患者或家属或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,术中心脑血管意外,心跳呼吸骤停,可能导致死亡 2)术中大出血,失血性休克,可能导致死亡 3)术中探查病情严重,只能行开一关术;或根据术中情况决定手术方案,如术中出血可能行开胸或纵劈胸骨等术式 4)术中保证根治的彻底性而可能损伤邻近重要脏器、血管、胸导管、神经(喉返N、交感N、隔N等) 5)术中根据需要可能使用残端闭合器、吻合器、切割缝合器等一次性器械,费用较贵 6)术后大出血,需二次手术止血 7)术后肺膨胀不良,肺不张、肺炎,呼吸功能衰竭必要时需呼吸机支持,有不能脱机的可能,病情恶化甚至危及生命 8)术后肿瘤复发、转移 9)术后出现眼睑下垂、咀嚼无力、饮水呛咳、四肢无力,甚至引起呼吸困难危及生命等重症肌无力表现 10)围手术期心脑血管意外,多脏器功能衰竭;心律失常,心梗,心衰,肺梗塞,呼吸功能衰竭,脑梗,肝功能衰竭,肾功能衰竭,应激性溃疡等而危及生命。11)术后脓胸、血胸、气胸,有二次开胸的可能 12)术后切口并发症(伤口裂开,感染,需要重新缝合或延期缝合) 13)术中、术后其他不可预知的意外情况。

河北省人民医院

手术同意书

姓名: [REDACTED] 性别: 男 年龄: 56岁 科别: 胸外一科病区 床号: 8 病案号: [REDACTED]

医生将各种治疗方案及各种风险详细向我进行了告知,我已经充分了解病情及医疗风险,经过慎重考虑,我志愿选择 手术 治疗方法,并有充分的思想准备承担可能面临的风险及由此增加的医疗费用。特此签字为证:

患者或监护人签名 _____ 签名日期: _____ 年 _____ 月 _____ 日 _____ 时 _____ 分

如果患者无法签署知情同意书,请其授权的代理人在此签名:

患者授权代理人签名 [REDACTED] 签名日期: 2022年4月7日09:58:51

主治医师签字: 韩少辉 签名日期: 2022年4月7日09:58:51

备注:如患者既不同意以上操作,也不签字,请如实记录: