



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: [REDACTED]

姓名: [REDACTED]

病区: [REDACTED]

床号: [REDACTED]

科室: 普外科

谈话记录:

1、患者疾病诊断: 甲状腺结节

2、手术适应症: 甲状腺结节不排除恶性, 如为恶性则可能出现转移、复发可能。

3、拟定手术: 甲状腺癌根治术

4、拟行手术时间: 2019年7月10日10时

5、拟定麻醉方式: 全身麻醉

6、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。麻醉插管后声音嘶哑、喉部水肿等。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. 术中可能损伤喉返神经, 致术后声音嘶哑, 如单侧损伤一般情况下3-6月可对侧代偿恢复发声, 双侧损伤则终身声嘶。

4. 术中损伤喉上神经外支, 致术后进食后呛咳。

5. 术中误切甲状旁腺, 致术后低钙、抽搐可能。一般情况下能自行恢复。

6. 术后甲状腺功能低下, 需终身服用甲状腺素治疗。

7. 术中、术后发生难以控制的出血、渗血而危及生命。

8. 手术方案依据探查、冰冻病理结果而定, 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。如为恶性, 则可能预后不佳。

9. 术后残留甲状腺组织肿瘤复发可能。

10. 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。

11. 术后伤口感染化脓, 切口裂开, 延迟愈合。

12. 术中、术后引发凝血功能障碍, 甚至DIC。

13. 其他意外和并发症 (包括原有基础疾病或隐匿性疾病急性发作或加重, 严重时危及生命)。

7、替代医疗方案:

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

患方(代理人)签名:

签名日期:

2019.7.9
徐峰

经治医生签名:

手术医师签名:

签名日期:

2019.7.9