

四川大学华西口腔医院

手术同意书

患者姓名: 性别: 女
术前诊断: 右上颌骨脑膜瘤

病房: 头颈肿瘤病房

床号:

住院号:

手术名称: 右上颌骨脑膜瘤扩大切除术加右上颌骨扩大切除术加下鼻甲部分切除术加中鼻甲部分切除术加右翼管神经切断术加右三叉神经周围支切断术加任意瓣成形术加A2拔除术加牙龈翻瓣术加齿龈成形术加牙龈再生术加游离皮片修补术

一、术中术后可能出现的并发症:

1. 术中、术后出血, 甚至大出血, 必要时输血输液, 甚至危及生命。
2. 术中可能损伤周围血管及神经, 造成相应功能障碍。
3. 术中损伤眶下神经, 造成永久性或暂时性上唇麻木。
4. 术中术后病理结果如为恶性, 需进一步治疗。
5. 手术切除部分上颌骨、拔除累及牙齿及术后可能需要放疗、化疗等。
6. 术中冰冻结果可能与术后病理结果不一致。
7. 术中根据情况可能改变手术方案, 可能拔除更多累及的牙齿, 术后累及牙齿可能需进一步内科修复治疗。
7. 术后疼痛、肿胀, 损伤颅底组织, 造成脑脊液瘘。
8. 术后伤口可能感染, 迁延不愈, 需长期换药。
9. 术后可能复发, 需再次手术治疗。
10. 术中、术后可能发生意外骨折, 需进一步治疗, 如行“坚固内固定术”。
11. 术后面部及上唇可能肿胀明显、麻木不适等。
12. 术中可能损伤腭前、腭大神经血管, 造成出血及相应功能障碍。
13. 术中及术后可能发生急性呼吸道梗阻, 必要时可能行气管切开维持通气。
14. 术中可能行口外切口疤痕明显, 影响美观。
15. 术中可能损伤眼球、眶周组织、鼻泪管等结构, 造成溢泪、复视、失明、眼球移位等症状。
17. 术后造成上颌窦瘘, 与口腔相通。
18. 术前患者存在感染征象 术后可能出现感染加重 出现败血症、尿路感染等 危及生命
经抗炎治疗后效果不佳 术后出现感染加重风险大

二、手术风险:

1. 全麻意外2. 心脑血管意外3. 呼吸意外

三、其他:

其他一切不可预料风险意外。

医生签名: 夏辉/谢懿旭

签名日期: 2016-06-05

患者陈述:

- 1、我理解本人的治疗可能需要多位医生共同进行。2、本人并未得到100%的许诺。3、治疗上述可能发生的并发症的费用, 本人将按照国家规定标准另行缴纳。4、在手术或治疗过程中, 如发生上述告知内容以及危及本人生命健康的紧急情况时, 本人授权医生从本人最大利益出发, 按照医学常规予以及时处理。5、医生已向我(们)解释了手术的必要性, 经我(们)对上述与手术相关问题的充分了解和征求了自己的医学顾问意见后, 表示愿意与医院医生合作, 对由此可能发生的问题能够谅解, 同意进行手术治疗。

患者签名:

接受患者委托权的近亲属签名:

签字者与患者的关系:

(或患者的法定监护人、代理人)

夫妻