

# 淄博市中心医院

## 乳腺术前知情同意书

编号: YL\_ZQ\_01\_056

- ☒8. 手术瘢痕: 手术瘢痕不可避免。术后瘢痕严重程度与患者体质、手术的部位、手术方式等多种因素有关;面部手术、瘢痕体质病人、切口较大的开放手术等情况下,术后瘢痕对病人的影响较大;
- ☒9. 术后意外: 术后出现手术部位或其他部位的感染、败血症;深部静脉血栓形成,血管栓塞(如肺动脉栓塞,严重者可能危及生命);
- ☒10. 术后切口意外: 如切口液化、切口感染、切口延迟愈合、切口裂开等;其发生与手术部位、切口及手术野的洁净度、肥胖、年龄、体质等很多因素有关;
- ☒11. 术后疼痛: 手术后均有不同程度的疼痛,医师将根据具体情况给予止痛治疗和相应处理;手术创伤较大、或对疼痛敏感的病人可以使用术后镇痛泵可明显减轻疼痛;
- ☒12. 术后乳腺外形改变,如缺如、不对称等。术后可出现皮肤坏死、皮下积液、血肿、术后患侧局部感觉或运动功能障碍、患侧上肢水肿,影响功能、手术区域皮肤感觉异常(如麻木、疼痛);
- ☒13. 行保留乳头、乳晕的乳腺癌手术或行皮下腺体切除术,术后可出现乳头、乳晕坏死或感觉丧失,乳头不能勃起;
- ☒14. 术后静脉血栓形成,引起相应部位水肿,严重者可发生肺栓塞,危及生命;
- ☒15. 乳腺癌可复发、转移,术后可能需要放、化疗及内分泌、分子靶向治疗等;
- ☒16. 多脏器功能衰竭包括弥漫性血管内凝血;
- ☒17. 因疾病本身或患者健康的原因,终止手术;
- ☒18. 其他意外: 指多为发生率极低,或难以预料意外。
- 一旦发生上述风险和意外,医师会采取积极应对措施。

### 医师陈述:

我已经告知患者将要进行的手术方式、此次手术及术后可能发生的并发症和风险、可能存在的其它治疗方法并且解答了患者关于此次手术的相关问题

手术医师签名: 经治医师签名:

医师签署日期: 2020年4月29日 时 分。

### 患者知情选择:

医师已经告知我将要进行的手术方式、此次手术及手术后可能发生的并发症和风险、可能存在的其他治疗方法并且解答了我关于此次手术的相关问题。我同意将要进行的手术方式并同意在手术中医师可以根据病情对预定的手术方式作出调整,我授权医师对手术切除的病变器官、组织或标本进行处置,包括病理学检查、细胞学检查和医疗废物处理等。我理解我的手术需要多位医师共同进行。我并未得到手术百分之百成功的许诺。

患者签名:

如果患者无法签署,请其授权委托人或法定监护人签名 与患者关系 父子;

签署日期: 2020年4月29日 时 分。