

术前小结、手术知情同意书

姓名 邵 性别 女 年龄 岁 出生 科别 胸外科

卡号 病案号

一、简要病情：

2. 此次因“体检发现左肺占位性病变5年余”入院。

3. 专科查体：胸廓正常，胸壁浅表静脉无曲张，胸壁无压痛，肋间隙正常，心前区无隆起，未见异常搏动。两肺呼吸音清晰，未闻及干湿性啰音、胸膜摩擦音及语言传导异常。无交替脉、无水冲脉、无Duroziez征。

4. 辅助检查：2021.9.22温医附二胸部CT示：考虑左肺下叶炎症，较2021-09-15老片相仿，建议复查。

二、手术及适应症：

1、病人的诊断/适应症：

左肺占位性病变

2、病人拟施行的手术名称(方式)：

1、手术名称(方式)：腔镜下肺叶切除术(左侧) 2、是否需要分期手术：否

3、手术的目的：

切除病变，明确性质，决定分期及确定下一步治疗方案。

三、与手术有关的风险及并发症：

1、可能情况变化导致手术进程中断、更改手术方案或再次手术。

2、术中可能发生不可避免的邻近器官/血管/神经损伤、难以控制的大出血。

3、若发生严重并发症如心跳呼吸骤停，病人可能在术中或术后死亡(或无法挽回的脑死亡)。

4、术后手术区可能出现出血、感染、切口裂开等术后并发症。

5、术后可能出现肺部，严重时出现全身感染、脏器功能衰竭(包括DIC)、水电解质平衡紊乱。

6、腹部及下肢深静脉可能出现血栓，如血栓脱落流到肺部，可能危及生命，此并发症并非罕见。或者循环系统可能出现其他问题，如心肌梗塞、心律失常或脑卒中。

7、如分泌物、呕吐物、出血、喉水肿导致呼吸道阻塞，可能出现窒息而危及生命。

8、可能诱发原有或潜在疾病恶化。

9、术中的快速冰冻切片，初步判断病变性质，为临床医师提供术式选择及手术范围的依据。但该方法尚存在一定的局限性，术中冰冻切片病理诊断与术后的病理诊断可能存在不符的风险，患者及家属均应知晓。

10、除上述情况外，本次手术还可能发生下列情况：

1、术中、术后发生大出血，必要时开胸探查；2、损伤周围组织：脾脏、胰腺、胸导管、喉返神经、膈神经等；3、心律失常、心肌梗死、心衰；4、肺不张、窒息、呼吸衰竭；

5、感染包括局部及全身：败血症、脓胸、肺部感染、腹膜炎、创口感染等；6、术中、术后发生难以纠正的水、电解质及代谢等内环境紊乱；7、术中发现与术前不一致，可根据术中情况改变术式或终止手术、单纯探查、仅姑息性切除可能；肿瘤不能切除8、术后咯血；9、支气管肺术后支气管胸膜瘘；10、肺部感染11、术后病理与术中快速切片检查结果不同。12. 及下列并发症：呼吸功能不全，术后并发脑出血或脑梗死可能。

11、可能出现其它无法预料或不能防范的并发症。

四、针对以上情况将采取的防范措施：

1、术前认真评估患者，选择合适的手术方案，完善术前检查和围手术期处理，并根据基础疾病进行对症治疗；

2、术中仔细、规范操作，密切监测生命体征，备齐各种急救设备，及时处理术中出现的各种情况；

3、术后严密监测生命体征及手术部位变化，发现问题及时处理；

4、必要时请相关科室会诊协助治疗；

5、其他相关防范措施：

五、在手术过程中可能需要的其他治疗：(如手术中出现未谈及的治疗则由医师当面说明)

其他治疗包括：

术前小结、手术知情同意书

姓名 邵 性别 女 年龄 岁 出生 科别 胸外科

病案号

视术中情况而定。

患者/法定监护人/委托代理人签名

六、替代医疗方案（其他治疗方案、手术方式优缺点）：

1. I 期肺癌，首选手术治疗，若拒绝手术，可采用立体定向放疗（SBRT）、射频消融、粒子植入等其他局部治疗手段。
2. II 期肺癌，首选手术，若拒绝手术，可采用放化疗或者化疗、免疫、靶向联合局部治疗（立体定向放疗（SBRT）、射频消融、粒子植入等）。
3. III 期肺癌，首选辅助化疗、免疫、靶向联合手术治疗，若拒绝手术，可采用同步放化疗、靶向或者免疫治疗。
4. 孤立性肾上腺、骨、脑转移，首选放化疗结合手术治疗，若拒绝手术，可采用放化疗。

七、手术相关费用（术中可能使用的高值医用耗材及或自费、贵重药品，详见使用自费药品或高值医用耗材高值同意书） ☐ 自费 ☐ 部分自费 ☐ 超过千元

八、有关解释：

- 1、医学是一门科学，还有许多未被认识的领域。另外，患者的个体差异很大，疾病的变化也各不相同，相同的诊治手段可能出现不同的结果。因此，任何手术都具有一定的风险。有些风险是医务人员和现代医学知识无法预见、防范和避免的医疗意外，有些是能够预见但却无法完全避免和防范的并发症。
- 2、医生已解释病人所须手术的情况（包括诊断、预后、结果和并发症），亦解释手术和相关的安排，以及手术的益处、用途和各种风险对病人的影响。医生已回答患者/法定监护人/委托代理人问到的手术风险，及可能的并发症、手术相关问题、其他治疗方法，并解释不接受手术的风险等。医生欢迎患者/法定监护人/委托代理人再提出任何问题。
- 3、医生已对目前手术作了相应的术前准备，安排了相关的防范措施；作为经治医生将以良好的医德医术为患者手术，严格遵守医疗操作规范，密切观察病情，及时处理、抢救，力争将风险降到最低限度，如术中出现需要与法定监护人/委托代理人沟通的情况会及时与其联系。

我已向患者解释过此知情同意书的全部条款，我认为患者/法定监护人/委托代理人已知并理解了上述信息。

医师签名：

林富海

签名时间：2021-12-24 12:24

九、患方知情选择

医师向我解释过我的病情及所接受的手术，并已就拟实施手术方案的医疗风险向我进行了详细说明。我了解手术可能出现的风险、效果及预后等情况，并知道手术创伤性治疗手段，由于受医疗技术水平局限、个体差异的影响，术中术后可能发生医疗意外存在医师不可事先预见的危险情况。

医师向我解释过其他治疗方式及其风险，我知道我有权拒绝或放弃此手术，也知道由此带来的不良后果及风险，我已就我的病情、该手术及其风险以及相关的问题向我的医师进行了详细的咨询，并得到了满意的答复。

温州医科大学附属第一医院
术前小结、手术知情同意书

标识号

姓名 邵 性别 女 年龄 岁 出生 科别 胸外科 床号 病案号

我已认真倾听和阅读并了解以上全部内容，我做以下声明：

我(填同意) 同意 接受该手术方案并愿意承担手术风险。

我(填不同意) 接受该手术方案，并且愿意承担因拒绝施行手术而发生的一切后果。

患者/法定监护人/委托代理人签名： 签名时间