

手术知情同意书

病区:

谈话记录:

1. 患者疾病诊断: 1. 右乳浸润性癌 2. 高血压 3. 脂肪肝 4. 胆囊息肉 5. 肾囊肿 6. 颈动脉硬化

2. 手术适应症: 患者右乳肿块空心针穿刺病理示: 右乳浸润性癌。

3. 拟定手术: 右乳癌保乳术+前哨淋巴结活检术 (备右乳单纯切除+腋窝淋巴结清扫术)

4. 拟定麻醉方式: 全麻

5. 手术风险及并发症:

1) 麻醉意外: 如基础心脏疾病致不能耐受麻醉, 麻醉药物过敏等; 新冠康复后, 气道管理风险增高。

2) 心、脑血管意外。

3) 术中损伤血管、神经、淋巴管, 术中、术后出血、血清肿、伤口疼痛、创腔积液等。术后大出血需再次手术可能。

4) 术后外形改变可能, 双侧乳房不对称。

5) 若术中前哨淋巴结活检失败或冰冻提示恶性, 进一步行腋窝淋巴结清扫, 术中前哨淋巴结假阴性、二次手术可能。

6) 术中或术后切缘阳性, 进一步行乳房切除术, 术中切缘病理假阴性, 二次手术可能。

7) 术后切口感染、切口裂开、延期愈合。乳头乳晕缺血坏死, 感觉异常。

8) 术后皮下积液、皮瓣坏死、腋淋巴瘘、患侧上肢水肿及功能障碍可能等。

9) 术后肺部感染、尿路感染可能。

10) 术后同侧乳房局部复发及对侧乳房复发或远处转移。

11) 术后视具体情况继续化疗、放疗、中医药治疗。

12) 术中或术后深静脉血栓形成, 血栓脱落, 甚至危及生命。

13) 由于医学的局限性而不能预见的情况。

14) 术中根据具体病情更改手术方式可能。

15) 替代医疗方案: 1) 药物治疗。2) 其他:

一般并发症

1. 术后疮口感染、延期愈合:

2. 术中损伤乳腺导管。

3. 术后同侧、对侧乳房同类疾病再发。

6. 替代医疗方案: 1) 药物治疗。2) 其他:

对上述手术风险及并发症, 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 ☐ 不同意 手术方案

☐ 同意 ☒ 不同意 替代方案

患者(代理人)签名:

经治医师签名:

手术医师签名:

2023年01月16日

2023年01月16日

身份证号码: 310223195205052842

住址: 上海市宝山区宝林七村71号604

代理人:

身份证号

住址: 0

与患者关系: ☐ 配偶 ☒ 子女 ☐ 父母 ☐ 其他近亲属
☐ 同事 ☐ 朋友 ☐ 其他

本人于2023-01-16 08:29因病住院。本人住院期间,有关病情的告知以及在诊断治疗过程中需要签署的一切知情同意书,本人郑重委托由[]作为我的代理人,代为行使住院期间的知情同意权利,并履行相应的签字手续,全权代表本人签字,代理人的签字视同本人的签字。

代理人签署同意后产生的一切后果,由患者本人承担。

患者签名:

日期: 2023年 1月 16日 时 分

代理人签名

日期: 2023年 1月 16日 时 分