

北京大学口腔医院

手术同意书

手术名称: (导航下) 右上颌骨牙源性硬化性癌扩大切除术+右上颌骨次全切除术+右颈淋巴清扫术+右腓骨肌皮瓣转移修复术+备气管切开术

术中或术后可能出现的并发症、手术风险:

1. 麻醉风险与并发症, 严重者出现休克, 心脏骤停, 危及生命。
2. 术中、术后用药可能产生副作用, 如: 恶心、皮疹等症达到严重的过敏性休克, 甚至危及生命。
3. 术中、术后出现心脑血管系统并发症 (如: 心律失常、心肌梗死、脑血管意外、心衰、心脏骤停等), 或呼吸系统并发症 (如: 支气管炎、肺部感染等、肺栓塞)、或深静脉血栓、或应激性溃疡等系统性疾病。手术可能诱发系统性疾病或加重原有疾病。必要时需请外院医师会诊并由患者支付会诊费用; 会诊时间由应邀会诊医师决定。
4. 术前检查及对患者的病情评估可能比较局限, 无法预测手术本身对其它疾病的影响、及其它疾病对手术的影响, 有时需要终止手术。
5. 病变复发, 需要再次手术或其它治疗。
6. 术中可能要更改术式、终止手术。根据手术情况和/或术后病理报告, 决定后继治疗方法, 包括再次手术。
7. 术中损伤面神经、舌神经、颈丛皮神经、副神经、舌下神经、迷走神经、颈交感干等神经, 术后出现口角歪斜、局部感觉异常、麻木、声音嘶哑、吞咽呛咳等神经损伤症状与功能障碍, 需要较长时间恢复, 有的永久不能恢复。
8. 术中可能需要切除胸锁乳突肌、副神经、颈内静脉, 术后出现颈肩畸形、转头受限、抬肩困难、颈肩疼痛等; 术中损伤胸膜、淋巴管、腮腺, 术后相应出现气胸、乳糜瘘、涎瘘。
9. 术中根据肿瘤及其侵犯范围, 确定手术切除区域; 可能需要切除腮腺、上颌骨、颧骨、眶内容物、鼻腔结构等, 术后面部塌陷、下睑外翻/变形、复视、口鼻腔瘘、腭咽闭合不全等, 影响外观、言语、吞咽、咀嚼、张闭口等功能, 术中损伤鼻泪管, 术后持续性流泪。
10. 术区软组织缺损用游离腓骨肌皮瓣修复, 术中可能因皮瓣供区原因, 终止皮瓣制备, 用对侧同名皮瓣或其它皮瓣替代。供区伤口可能需要游离植皮, 术后游离植皮可能坏死; 术后移植皮瓣血管危象可能, 需再次手术探查; 术后移植皮瓣坏死可能, 需手术将皮瓣取出并相应处理。术后供区并发症, 例如: 胸外翻、腓总神经损伤影响小腿运动功能; 术中可能损伤腓肠神经, 术后出现小腿皮肤麻木。
11. 气管切开后可能出现皮下气肿, 纵膈气肿, 气胸, 肺部感染。
12. 术中出血较多, 严重时危及生命, 抢救时需要输血; 术后出血需要手术探查止血和/或输血。
13. 术后口内外、颈部、皮瓣供区伤口并发症: 血肿、感染、裂开、延迟愈合、不愈合, 需要抗感染治疗、长期换药、手术清创等处理; 术中腓骨塑形需钛板固定, 术后钛板排斥反应、感染、骨段不愈合, 可能需再次手术取出钛板。
14. 术后各术区遗留手术瘢痕, 局部水肿, 畸形, 影响美观, 运动功能受限; 术区邻近皮肤、粘膜麻木等感觉异常。
15. 手术标本、影像资料、病历资料等用于学术交流、科研与教学。
16. 若在手术过程中出现其它意外紧急情况, 为患者生命安全及健康利益, 医师将采取必要的处置。

患者本人或患者监护/委托人声明:

医生已经告知我将要进行的操作方式、手术及可能发生的并发症、风险, 我也了解到有些不常见的并发症、风险没有在此列出。我能够理解此手术可能发生的并发症、风险, 我愿意接受上述可能发生的并发症、风险, 并签字同意接受相关手术, 同意医生在手术过程中根据诊疗疾病的需要对预定的手术和操作方式做出调整。我理解医生在手术过程中的努力, 并接受医生在术前无法对手术和操作是否成功做出保证或承诺。

患者本人: 我同意手术, 签名 _____ 时间 2018.5.12

患者监护/委托人: 处于对患者最大利益考虑, 我保证在术前将本同意书内容充分向患者本人进行解释说明, 并有权代表

患者本人同意手术, 签名 _____ 与患者关系 _____ 时间 _____

医师签名 _____ 时间 2018.5.12