

河南科技大学第一附属医院

手术知情同意书

科 室：甲状腺、乳腺肿瘤外科（2）

床号：60 住院号：[REDACTED]

患者姓名：[REDACTED]

性别：男

年 龄：66岁

疾病介绍和治疗建议

医生已告知我患有： 甲状腺巨大肿物 ，拟在：全身麻醉下进行：甲状腺次全切除术。

手术目的：

①进一步明确诊断②切除病灶（可疑癌变/癌变/功能亢进/其他）③缓解症状

④其他： .

预期效果：

①疾病诊断进一步明确②疾病进展获得控制/部分控制/未控制③症状完全缓解/部分缓解/未缓解

④其他： .

手术潜在风险和对策：

医生告知我如下手术可能发生的风险，有些不常见的风险可能没有在此列出，具体的手术式根据不同病人的情况有所不同，医生告诉我可与我的医生讨论有关我手术的具体内容，如果我有特殊的问题可与我的医生讨论。

1. 我理解任何手术麻醉都存在风险。

2. 我理解任何所用药物都可能产生副作用，包括轻度恶心、皮疹等症状到严重的过敏性休克，甚至危及生命。

3. 我理解此手术可能发生的风险及医生的对策：

1) 麻醉并发症，严重者可致休克，危及生命；

2) 术中、术后大出血，严重者可致休克，危及生命；

3) 术中根据病变情况或因解剖部位变异变更术式；

4) 伤口并发症：出血、血肿、浆液肿、感染、裂开、不愈合，瘘管及窦道形成；

5) 脂肪栓塞：严重者可致昏迷及呼吸衰竭，危及生命；

6) 呼吸并发症：肺不张、肺感染、胸腔积液、气胸等；

7) 心脏并发症：心律失常、心肌梗死、心衰、心跳骤停；

8) 尿路感染及肾衰；

9) 脑并发症：脑血管意外、癫痫；

10) 精神并发症：手术后精神病及特别的其他精神问题；

11) 血栓性静脉炎，以致肺栓塞、脑栓塞；

12) 多脏器功能衰竭（包括弥漫性血管内凝血）；

13) 水电解质平衡紊乱；

14) 诱发原有疾病恶化；

15) 术后病理报告与术中快速病理检查结果不符；

16) 再次手术；

17) 因病灶或患者健康的原因，终止手术；

18) 病灶切除不全，或肿瘤残体存留；

19) 术中损伤神经、血管及邻近器官，如：

4. 我理解如果我患有高血压、心脏病、糖尿病、肝肾功能不全、静脉血栓等疾病或者有吸烟史，以上这些风险可能会加大，或者在术中或术后出现相关的病情加重或心脑血管意外，甚至死亡。



手术知情同意书， [REDACTED]

， 2021年08月25日

第1页/共3页

5. 我理解术后如果我的体位不当或不遵医嘱,可能影响手术效果。

特殊风险或主要高危因素

我理解根据我个人的病情,我可能出现以下特殊并发症或风险:

- 1、麻醉意外;
- 2、术中根据快速病理检查结果决定手术方式,如为良性行患侧甲状腺切除术;如为恶性可能行患侧甲状腺+峡部切除术+患侧VI区淋巴结清扫或甲状腺癌根治术(双侧甲状腺切除术+中央区淋巴结清扫术)或者甲状腺癌扩大根治术(双侧甲状腺切除术+颈部淋巴结清扫术);
- 3、术中损伤颈部大血管导致大出血;
- 4、术中损伤喉返神经造成术后声音嘶哑、呼吸困难,损伤喉上神经造成术后饮水呛咳;
- 5、术中损伤甲状旁腺造成术后手足发麻、抽搐,部分患者可能出现永久性甲状旁腺功能低下,需要长期补钙治疗;
- 6、术后出现甲状腺功能减退,需要终生替代治疗;
- 7、术中损伤胸导管或者大淋巴管导致淋巴瘘,严重者会导致水电解质紊乱危及生命,导致切口愈合延迟,甚至需要再次手术治疗;
- 8、术中损伤颈丛等重要神经导致相应功能障碍,相应区域感觉异常、疼痛不适等;
- 9、术后切口下积液、感染,延迟愈合;
- 10、术后再次出血,必要时二次手术止血;
- 11、术后肿瘤复发、远处转移危及生命;
- 12、术后并发肢体深静脉血栓形成,出现肺栓塞危及生命;
- 13、术后并发肺部感染;
- 14、腔镜手术特殊并发症:如皮下气肿,电刀灼伤皮肤等,如手术难度较大或出现术中出血等紧急情况需中转开放手术。
- 15、其它不可预料意外情况。

一旦发生上述风险和意外,医生会采取积极应对措施。

患者知情选择

1)我的医生已经告知我将要进行的操作方式、此次操作及操作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我关于此次操作的相关问题。

2)我同意在操作中医生可以根据我的病情对预定的操作方式做出调整。

3)我理解我的操作需要多位医生共同进行。

4)我并未得到操作百分之百成功的许诺。

5)我授权医师对操作切除的病变器官、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。

患者签名或患者授权人签名:

(本人)

与患者关系:

签名日期: 2021年8月25日

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。



手术知情同意书

2021年08月25日

第2页/共3页

主管医生签名:刘江波
手术医生签名:刘江波

签名日期:2021年08月25日
签名日期:2021年08月25日

