

手术同意书

0001680575

患者姓名: 性别: 女 年龄: 64岁 预定手术日期: 2017-03-16

术前诊断: 淋巴瘤不除外

手术指征: 患者诊断淋巴瘤不除外, 需要完善淋巴结活检, 患者颌下腺超声检查提示颌下腺内多发淋巴结, 患者

拟定手术名称: 颌下腺切除术

麻醉方法: 全麻

术前准备: 术前12小时禁食水

交待

1. 麻醉意外, 心跳、呼吸骤停, 由麻醉医师交待。
 2. 术中根据具体情况决定术式, 需要做冰冻病理, 可能术中诊断与术前诊断不一致。淋巴结术中如不能探及不能切除, 以后定期复查, 二次手术可能。
 3. 术中大出血, 危及生命。术中副损伤, 可能损伤喉返神经、喉上神经、甲状旁腺等, 术后声音嘶哑、饮水呛咳、声音低钝、手足抽搐等。
 4. 术后出血及血肿压迫、喉头水肿、气管塌陷或双侧喉返神经损伤所致术后呼吸困难、窒息, 有气管切开带管的可能, 严重可导致死亡。
 5. 术后甲亢危象, 严重可导致死亡。
 6. 术后甲状腺低功, 嗜睡, 需长期服用甲状腺素。
 7. 术后疾病复发, 需再次手术。如为肿瘤, 有术后复发或远隔转移的可能。
 8. 术后肺内感染、泌尿系感染、静脉炎、深静脉血栓形成、应激性溃疡等。术后多器官功能衰竭, 呼吸、心衰、肝衰、肾衰及DIC等, 危及生命。
 9. 切口感染, 不愈合, 切口瘢痕粘连。
 10. 术中、术后病理不一致, 有二次手术可能。
 11. 术中用超声刀、可吸收线等特殊一次性卫材自费。术中需要用纳米碳示踪, 为自费药品, 花费多。
 12. 术中术后心、脑、肺血管意外及其它。
 13. 术中可能出现面神经下颌缘支、舌神经、舌下神经损伤, 出现相应功能障碍: 口角歪斜, 舌运动障碍, 吐字不清, 味觉障碍等;
 14. 术中如出血较多可能需临时输血。出现相应输血并发症。
 15. 术后口底水肿, 进食困难, 严重者甚至影响呼吸, 必要时需气管切开, 进ICU病房;
 16. 病人高龄, 手术风险极大, 术后可能感染性休克、进ICU, 花费大, 预后差。
- 若医生交待清楚, 您已理解病情, 并自愿承担风险, 要求手术, 请签字:

术中或术后可能出现
的并发症和手术风险

经医生充分告知, 我已经详细了解上述交待内容,
经本人考虑, 愿意承担上述风险及并发症, 要求手术。

通知日期: 2017年03月16日 14时53分

与患者关系: 亲属

身份证:

指纹签字:

医院意见 (必要时审批)

医生签字:

何忠

2017-03-17 14:44:34

SHOT ON MI EX
MI DUAL CAMERA