

手术谈话内容

手术前准备、手术中及手术后可能出现的并发症及不良后果告知（谈话）的基本内容列举如下：

1. 手术中、手术后可能发生隐性疾患突发。
2. 可能发生大出血，病历资料可能用于临床、教学及科研工作。
3. 因解剖变异、严重粘连，可能无法避免地损伤周围及附近组织器官。
4. 可能无法手术切除，或切除后复发，需进一步治疗。
5. 手术中可能使用特殊医疗用品，如化疗泵、吻合器械等。
6. 手术中可能使用特殊治疗，如射频治疗、冷冻治疗等。
7. 手术后可能发生再出血，局部、全身感染、吻合口漏等。
8. 因以上原因等可能需要再次手术。
9. 各专科手术特有的并发症及不良后果等。
10. 其他无法预料或者不能防范的不良后果和医疗风险。
11. 全麻风险，全麻术后不适，如喉痛、大小便不方便。全麻术中术后基础疾患加重。
12. 术后伤口肿胀、疼痛、出血可能。
13. 术后伤口感染、愈合不佳，延期愈合。
14. 术中根据冰冻活检结果可能调整手术方式。如冰冻活检为恶性肿瘤则终止手术。
15. 术后复发可能。
16. 术中可能根据具体情况，可能输血治疗。
17. 面神经及耳大神经同期切除，引起耳颞部皮肤感觉异常等症状。同期切除胸锁乳突肌。
18. 腮腺术区凹陷瘢痕影响美观。术后创面积液，术后需加压包扎。
19. 颅底、颈部血管损伤导致大出血，严重时危及生命。
20. 创面与颅腔相通，颅底部骨缺损后易发生外伤及脑脊液外漏。
21. 术后如感染可能感染进入脑部导致严重并发症。
22. 肿瘤邻近颈椎，可能损伤颈丛神经及颈椎血管，导致半侧头颈部皮肤感觉麻木，右侧上肢运动功能障碍。
22. 咬肌切除后影响半侧咀嚼力。
23. 右侧颈部活动障碍。
24. 如肿瘤与外耳道严重粘连，术后可能外耳道穿通，影响听力功能。
25. 乳突切除后可能影响耳蜗听觉功能。
26. 可能行下颌骨暂时性截断术，术后截断的下颌骨需要内固定板固定。术后可能出现内固定板排异反应或松动折断，需要二次手术取出内固定板。
27. 其他不可预计的并发症。



华中科技大学同济医学院附属协和医院

手术同意书

姓名: [REDACTED] 科室: 口腔科 病区: IV2口腔科 住院号: [REDACTED]
年龄: 58岁 性别: 女 床号: [REDACTED]

术前诊断: 右侧腮腺颌底肿瘤

拟行手术名称: 右侧腮腺颌底肿瘤探查术+右侧腮腺颌底肿瘤联合切除术

患者因患上述疾病, 需行手术治疗。本医师针对患者病情, 告知了目前可行的治疗方案、替代方案, 且说明了优、缺点。经向患方充分告知, 医患达成一致, 选择上述治疗方案。由于病情的关系及个体差异, 依据现有医学科学技术的条件, 施行该手术可能出现无法预料或者不能防范的不良后果和医疗风险。本医师已充分向患者(患者近亲属、代理人)交代并说明, 一旦发生所述情况, 可能加重原有病情、出现新的病变(损害)甚至危及生命, 医务人员将按医疗原则予以尽力抢救, 但仍可能产生不良后果。是否同意手术, 请书面表明意愿并签字。

手术医师签名: [REDACTED]

经治医师签名:

日期: 2017 年 4 月 11 日 时 分

本人系患者(代理人), (患者)因患上述疾病, 需行手术治疗。经 [REDACTED] 医师向我说明各种治疗方案的优、缺点后, 我选择手术治疗。对医师以上说明及本页背面举例讲解的共 2 条告知内容及替代方案, 我已充分理解, 且愿意承担上述风险, 【同意】医师实施上述手术方案, 同时授权委托医师根据术中病情判断和患者利益, 调整手术方案, 并授权委托医师对已切除的器官、组织进行合理的处理。因系本人意愿, 目前及以后不再对上述问题提出异议。

患者(代理人)签名: [REDACTED]

患者近亲属签名:

与患者的关系:

日期: 2017 年 4 月 11 日 时 分

本人系患者(代理人), (患者)因患上述疾病, 需行手术治疗。经 [REDACTED] 医师向我说明各种治疗方案及替代方案的优、缺点后, 我已充分理解以上说明及本页背面举例讲解的共 条告知内容, 并充分理解拒绝手术的风险, 仍决定【拒绝】接受上述手术治疗并承担相应的后果。因系本人意愿, 目前及以后对此不再提出异议。

患者(代理人)签名:

患者近亲属签名:

与患者的关系:

日期: 年 月 日 时 分

