

# 昆明医学院第一附属医院胸外科开胸（肺部、胸腔）手术同意书

患者姓名                      性别 男 年龄 60岁 住院号                      床号 8

术前诊断 右肺占位

拟定手术名称 右肺占位切除+备肺癌根治术

## 术中及术后可能发生的并发症：

- 1、麻醉意外，术中或术后发生严重并发症，甚至发生呼吸心跳骤停，导致病人死亡；
- 2、术中或术后大出血，导致病人失血性休克死亡；
- 3、术中神经损伤，导致相应支配器官功能障碍（如声带麻痹、膈肌麻痹、Horner 综合征、肢体功能障碍或截瘫等）；
- 4、肿瘤严重外侵，与大血管及肺门等周围结构不能分离，则无法切除肿瘤；
- 5、术中依据病变实际情况，有时需要变更手术方案或扩大手术切除范围，需作双肺叶切除或全肺切除术；
- 6、术中或术后发生水、电解质、酸碱平衡紊乱及多器官衰竭，导致病人死亡；
- 7、术后病情危重，需作气管切开及呼吸机辅助呼吸、或转 ICU 科治疗，甚至需长期使用呼吸机治疗；
- 8、术后发生各种严重并发症，最终导致病人呼吸循环功能严重紊乱、全身消耗和衰竭而死亡；
- 9、术后发生支气管胸膜瘘、食管瘘、气管食管瘘、肺部感染、肺不张、乳糜胸、脓胸、皮下积液、切口感染、切口愈合不良或愈合延迟，有时需长期换药；
- 10、术后发生各种严重并发症，经保守治疗无效时，需再次手术；
- 11、如术后发生支气管胸膜瘘、食管瘘、气管食管瘘，经保守治疗不能愈合，则需安放气管或食管支架；
- 12、术中或术后发生多器官功能障碍综合征（MODS），导致病人死亡；
- 13、术后肿瘤复发或转移；
- 14、术中术后心脑血管并发症：心梗、脑梗、肺梗、下肢静脉血栓形成，心跳骤停等等导致死亡。
- 15、其它特殊并发症：

对上述情况经治医师将尽力防治，但有时仍难以预料和完全避免。依照有关法规，作为患者及家属拥有知情权及接受相关治疗与否的权利，为此，经治医师已对患者及家属进行全面说明和详细交代。患者及家属完全明白手术存在的风险，经充分考虑能够接受手术中及手术后可能发生的各种意外情况后，完全同意接受手术治疗，并愿意承担手术相关风险和后果，再签署本手术同意书。在你签字同意对患者施行手术后，你的签名具有法律意义，而且你将承担法律责任。（附患者及家属身份证复印件）

患者或家属意见 明白病情，同意手术，愿承担风险

患者签名                      患者家属签名                      与患者关系 父子

三级医师签字：                      二级医师签字：                      一级医师签字： 杨青梅

签字时间： 2018 年 5 月 13 日

签字地点： 昆明医学院第一附属医院胸外科

