

遵义医学院附属医院
知情告知信息

姓名: 病区: 耳鼻喉科病区 床号: 住院号:

手术同意书

术前诊断: 下咽部肿物?

拟行手术名称: 下咽部肿物切除术+气管切开术(备)

拟行手术时间: 2019-02-26

手术目的: 治疗疾病

医务人员在实施该手术时,术中、术后可能会出现以下风险及并发症(麻醉风险及并发症另有告知):

1. 麻醉意外,术中术后出血,疼痛,皮下气肿、气胸等。
2. 术后感染、咽瘘、喉瘘、乳糜瘘、复发、转移、预后差等。
3. 术后声嘶或不能发声,术中根据情况不排除全喉切除可能。
4. 术后喉狭窄、气管狭窄、不能拔管,需终身带管。
5. 术后呛咳、伤口不愈、瘢痕,影响外观等。
6. 若术后麻醉不能拔管,需转入ICU继续治疗。
7. 术后面瘫、耸肩不能、伸舌偏斜、交感干损伤、颈肩部感觉异常等;
8. 术中及术后大出血,死亡;
9. 术后根据病理决定下一步治疗;不排除恶性可能;
10. 其它一切不可预料的情况。

医务人员将严格遵守操作规程,但不能完全避免上述风险及并发症的出现,一旦发生,医务人员将尽力采取措施处理。上述风险及并发症,医师已如实告知,病人及家属已详细了解,自愿选择手术治疗,并愿意承担手术可能面临的风险及并发症。

同意手术并签字如下:

病人签名: 代理人签名:

特别提示:

经过充分理解手术的相关情况,自愿决定放弃手术治疗,并且愿意承担因不实行手术而面临的健康风险。

不同意手术并签字如下:

病人签名: 代理人签名:

医生签名:

日期: 2019年2月26日

