

福建中医药大学附属人民医院  
手术同意书

患者姓名 [REDACTED] 性别 男 年龄 31岁 科别 外三科(病区) 床号 35 住院号 [REDACTED]

诊 断 1. 左胸后纵隔占位：神经源性肿瘤？恶性肿瘤？2、右侧中耳乳突炎 3. 完全性右束支阻滞 4. 窦性心动过缓

手术名称 左后纵隔肿瘤切除术

手术医师 陈阳天、李欢、倪晨辉、卢军城 计划手术日期 2018-05-31

由于患者的病情需要进行手术，而鉴于目前医学技术条件的限制，实施该手术可能出现医疗意外和并发症等风险。现特向患者（患者委托代理人）、患者家属告知如下：

拟明日全麻胸腔镜下行后纵膈肿瘤切除术，根据术中情况手术可能改为常规开胸手术；若冰冻结果提示恶性肿瘤，可能需行脊柱椎体部分切除，必要时骨科台上会诊。

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，包括轻度的恶心、皮疹等症状到严重的过敏性休克，甚至危及生命。
3. 我理解此手术及术后可能发生的风脸和医生的对策：

- 1) 麻醉意外；2) 术中心脑血管意外，可致死亡；3) 术中大出血、休克、植物人，甚至死亡；
- 4) 术中损伤周围组织，重要神经、血管、脏器；5) 术中根据具体病情改变手术方式；6) 肿瘤或病变侵犯重要脏器无法切除，开关胸或姑息切除；7) 术后心脑血管意外，可致死亡；8) 术后出血，二次手术止血，可致死亡；9) 术后复发、转移；10) 术后伤口感染，伤口愈合不良、切口裂开、血肿、瘢痕；
- 11) 术后多器官功能衰竭；12) 术后呼吸功能衰竭，需气管插管或气管切开，长期机械通气，呼吸机依赖；13) 术后心律失常、心功能衰竭、心绞痛、心肌梗死；14) 术后气胸、血胸、脓胸、乳糜胸，需长期带管或再次手术；15) 复张性肺水肿；16) 肺炎、肺不张，急性呼吸窘迫综合征；17) 心痛；
- 18) 术后皮下气肿、血肿；19) 术后局部皮肤麻木、疼痛、皮肤感觉消失；20) 单侧喉返神经损伤，术后声音嘶哑，术后呛咳；21) 双侧喉返神经损伤，术后呼吸困难、窒息；22) 术后一侧肢体无汗，一侧头面部无汗，霍纳氏征；23) 手术前常规检查未能发现远处及亚临床转移导致手术后并发症（肝转移、脑转移、肺转移、心包转移、出现相应脏器功能障碍导致生命危险）；24) 急性肺栓塞；25) 下肢静脉血栓；26) 脑卒中；27) 胸腔镜操作困难，中转开胸；28) 肥胖患者手术操作可能困难，需双侧进行手术；
- 29) 手术仅为综合治疗的一部分，需配合其它治疗；30) 术中冰冻如证实为良性或转移性肿瘤，而术后石蜡病理考虑为恶性肿瘤，则可能需 II 次手术；31) 应急性胰腺炎、心血管意外、内分泌意外、脑卒中、心、肺、肝、肾功能衰竭等多脏器功能衰竭导致生命危险；32) 膈神经损伤；膈肌抬高，呼吸困难；
- 33) 其它难以预料的意外（如褥疮、泌尿系感染等）；34) 其他特殊情况：术中可能发生主动脉破裂大出血、脊髓神经损伤，中转开胸等并发症，包括以下：① 手术野受到术野受到影响，导致手术难度加大。② 肿瘤可能侵犯临近的组织导致手术困难；侵犯脊髓神经引起神经损伤，严重甚至瘫痪、大小便失禁、呼吸机麻痹无力 ③ 术中、术后可能出现麻醉意外、大出血、感染、无法切除、气管瘘、淋巴瘘、二次手术、心肺功能衰竭等意外及并发症，应对：手术中细致分离解剖，血管可预先结扎，尽量减少出血；切口加大，增加暴露，术中、术后加强监护等。术中冰冻如为恶性，则可能需转为开放手术，甚至需

福建中医药大学附属人民医院

手术同意书

患者姓名 [REDACTED] 性别 男 年龄 31岁 科别 外三科(病区) 床号 35 住院号 [REDACTED]

诊 断 1. 左胸后纵隔占位：神经源性肿瘤？恶性肿瘤？2、右侧中耳乳突炎 3. 完全性右束支阻滞 4. 窦性心动过缓

手术名称 左后纵隔肿瘤切除术

手术医师 陈阳天、李欢、倪晨辉、卢军城 计划手术日期 2018-05-31

切除部分脊柱及椎体，必要时骨科台上会诊。

目前，医师已经做好相关手术前准备，并将疾病诊断、手术方案和手术中、术后可能发生的无法预料或者不能防范的不良后果，均向患者（患者委托代理人），患者家属做详细说明和解释。

手术医师签名：[Signature]

签署日期：2018年5月30日

本人的病情经贵院医师详细检查和术前讨论后，认为需要施行手术治疗。对于术中及术后可能发生的各种意外情况、并发症、后遗症以及危及生命等情况，贵院医师已向我详细说明，本人已认真阅读了以上内容，并愿承担以上各项风险责任，积极配合医务人员共同完成手术。

是否同意实施该手术，签字为证。

我已详细阅读上述内容，已了解手术相关风险及并发症，同意手术。

患方意见：[Handwritten note: 我已详细阅读上述内容，已了解手术相关风险及并发症，同意手术]

患者签名：[REDACTED] 或患者委托代理人签名：[REDACTED]

患者家属签名：[REDACTED] 与患者关系：[Handwritten note: 父子] [REDACTED]

签署日期：2018年5月30日

术中病理冰冻回报“纵隔”恶性肿瘤，镜下见大量黑色素细胞，考虑黑色瘤可能，具体需进一步免疫组化。与骨科陈宗雄主任沟通，认为椎体目前无明显侵犯，暂不考虑手术切除，随访若复发或转移，再考虑手术可能。后应治疗根据最终病理结果决定，在二次手术、化疗、放疗或靶向治疗可能，与家属充分沟通，表子理解，同意目前手术方案和治疗原则。签字同意。

谈话医生：陈阳天



18年5月31日