

中国医科大学附属盛京医院

手术同意书

住院号

患者姓名 性别:女 年龄:5天 预定手术日期:2017年12月21日

术前诊断:
先天性发育畸形、支气管胆瘘

手术指征:
气管内大量胆汁涌入,导致肺炎、呼吸衰竭

拟施手术名称:
胸腔镜右侧胸腔异常瘘管切除术、术中胆道造影

拟施麻醉方式:全麻

术前准备情况:
备皮、禁食水、胃肠减压、抗生素、备胸引管等

手术病情交代(住院)

- 1.全麻意外及其并发症如肺炎肺不张等。
- 2.术前CT及气管造影均提示气管与肝内胆道之间异常瘘管,因此术中拟行胸腔镜下异常瘘管切除术。
- 3.胸腔镜手术需向胸腔内注入CO₂气体,如患儿不能耐受或术中暴露不清楚,需行右开胸瘘管切除。
- 4.该病属于一种罕见支气管、胆道发育异常,患儿术前造影、检查及症状提示患儿胃肠道有排胆,但仍需行术中胆道造影证实肝外胆道是否通畅,如合并肝外胆道闭锁,需同时行肝门空肠 Roux-Y 吻合术,术后视患儿排胆情况估计预后。
- 5.手术后可能发生的手术相关并发症为
 - 1)吻合口不愈合,张力性气胸,严重者需再次手术;
 - 2)瘘管与食管共壁,损伤食管形成食管瘘;
 - 3)胸腔内大血管及邻近气管的损伤、危及生命。
- 6.如合并胆道闭锁肝功能可能持续恶化,影响预后。
- 7.胆汁瘘复发。
- 8.开胸后容易出现胸膜炎,胸腔感染等。
- 9.开胸手术需行胸腔闭式引流。
- 10.术后可出现切口感染、切口裂开、切口疝。
- 11.术中或术后根据病情需输血,血浆,血浆代用品。
- 12.患儿年龄小、病情重、手术及麻醉前后中可能随时会出现危及生命的并发症,请家长慎重考虑,能够承担上述风险及并发症再签字确认手术。
- 13.病情交代清楚,要求手术,了解并承担风险

医院意见:新生儿手术,从麻醉到手术均存在风险,再次向家属交代手术风险,同意手术。

审批人——王鸿起 2017-12-20

交代医生签字

患者签字

代理人签字

医院意见

医生交代清楚,理解病情,
能承担以上风险及并发症。

与患者关系:父母

(必要时批示)

代签字原因:委托

身份证:

上级医生签字

年月日