

绍兴市上虞人民医院

手术知情同意书

简要病情及术前诊断：

因“发现右乳肿块1年余”入院；2. 查体：右乳可及一巨大型肿块，约30.0cm*30.0cm大小肿块，质中，界不清，活动度差，无压痛，左侧乳腺未及肿块，双侧腋窝及锁骨上淋巴结未及明显肿大。

发现右乳肿块1年余”入院；2. 查体：右乳可及一巨大型肿块，约30.0cm*30.0cm大小肿块，质中，界不清，活动度差，无压痛，左侧乳腺未及肿块，双侧腋窝及锁骨上淋巴结未及明显肿大。3. B超（2018-07-02我院）：双乳小叶增生，右乳巨大实质低回声区，建议进一步检查，双侧腋下淋巴结探及。4. 病理（2018-07-05我院）：

手术指征：（右乳肿块穿刺组织）乳腺腺病伴纤维腺瘤

拟施手术名称：右乳单乳切除+前哨淋巴结活检术准备

医疗替代方案：

无

术前准备及防范措施：

完善血手常规，冰冻预约，心电图等。

医学是一门科学，还有许多未被认识的领域。另外，患者的个体差异很大，疾病的变化也各不相同，相同的诊治手段有可能出现不同的结果。因此，任何手术都具有较高的诊疗风险，有些风险是医务人员和现代医学知识无法预见、防范的并发症。作为手术医生，我们将以良好的医德医术为患者手术，严格遵守医疗操作规范，密切观察病情，及时处理、抢救，力争将风险降到最低限度，如术中情况有变化及时与家属取得联系。

手术中可能出现的意外和风险性：

☒ 术中心跳呼吸骤停，导致死亡或无法挽回的脑死亡；☒ 难以控制的大出血；☒ 不可避免的邻近器官、血管、神经损伤；☒ 病情变化导致手术进程中断或更改手术方案；☒ 除上述情况外，本次手术还可能发生下列情况：

肿块性质待术中病理明确，有感改良根治术可能。

手术后可能出现的意外和并发症：

☒ 术后出血、局部或全身感染、切口裂开、脏器功能衰竭（包括DIC）、水电解质平衡紊乱；☒ 术后气道阻塞，呼吸、心跳骤停；☒ 诱发原有或潜在疾病恶化；☒ 术后病理报告与术中快速病理检查结果不符；☒ 再次手术；☒ 除上述情况外，本次手术还可能导致下

绍兴市上虞人民医院

手术知情同意书

[REDACTED]

床

[REDACTED]

列并发症：

术中及术后可能出现出血，皮下积液，皮瓣坏死，植皮，肿瘤局部复发，转移，肺部感染，心律失常，感染性休克、肝功能衰竭、患肢肿胀及功能障碍，深静脉血栓、肿瘤残留、胸肌切除等可能。是否做前哨淋巴结活检需术中冰冻根据结果进一步决定，若术中前哨淋巴结显影失败或前哨淋巴结有转移，则需行腋窝淋巴结清扫；若术中冰冻示前哨淋巴结阴性，术后病理示阳性，则有再次行腋窝淋巴结清扫可能。左肺结节目前暂不予处理，术后定期复查。

上述情况医生已讲明。在此，我经慎重考虑，代表患者及家属对可能的手术风险表示充分理解，愿意承担由于疾病本身或现有医疗技术所限而致的医疗意外及并发症，并全权负责签字，同意手术治疗。

备注：包括>200元材料使用、贵重自费药品使用。

患方签署意见：

同意手术

患方签字：

[REDACTED]

主刀医师签字：

任伟丽

任伟丽

2018-07-13 14:42

2018-07-13 14:42