

## 説明と同意の書

患者氏名:

診断名: 右側舌癌、両側頸部リンパ節転移  
合併疾患: 僧帽弁閉鎖不全

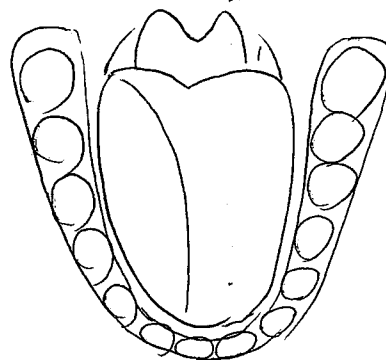
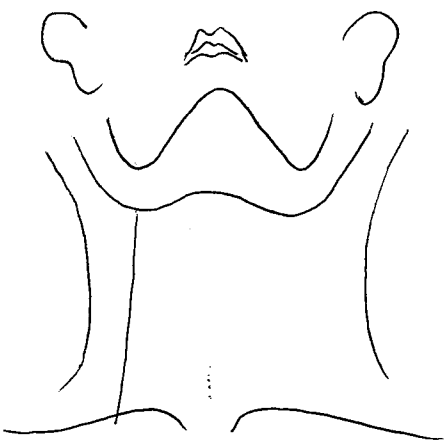
### 1. 入院の目的: 手術療法

### 2. 予定治療の内容(手術予定日、術式、手術時間、麻酔法等):

2014 年 3 月 31 日、全身麻酔下に舌部分切除、両側頸部郭清を施行予定です。

術者: 小村、島本 助手: 富岡、田口 手術時間: 約 9 時間

- ・舌癌のため、舌には腫瘍周囲の組織をつけて切除します。切除後は縫い寄せる予定です。縫い寄せることが困難な場合は、植皮を行います。
- ・両側の頸部リンパ節転移があるため、両側頸部の手術(頸部郭清)手術を行います。
- ・術後の気道確保のために、気管切開を行う可能性があります。その場合は、術後約 1 週間は声がでません。
- ・術後の追加治療が必要と考えられます。
- ・術後感染予防のため、数日間、抗生物質の点滴を行います。
- ・切除したものは病理検査に提出し、詳しく検査します。  
その結果により、追加治療を要することもあります。
- ・再発・転移の可能性があるため、退院後、外来にて経過を追っていきます。



3. 治療により生じうる合併症:

- ・下口唇の可動制限
- ・腕の挙上障害
- ・嚥下障害
- ・構音障害
- ・創の感染
- ・リンパ漏
- ・術後出血
- ・顔面のむくみ

4. 予定の入院期間:

手術後、約 1 ヶ月 (追加治療がなければ)

5. 手術中に術野の画像を撮影することがあります。

私は、以上についてわかりやすく説明しました。

2014 年 3 月 29 日

説明者: 口腔外科(顎口腔外科)氏名: 島本 裕彰

記載者: 口腔外科(顎口腔外科)氏名: 島本 裕彰

私は、以上について十分な説明を受け理解しましたので、上記の治療の実施を承諾します。

2014 年 3 月 29 日

患者氏名:

同意者氏名: