

术前诊断：食管恶性肿瘤化疗后 肺结节 性质待定

拟施手术名称：胸腔镜下食管癌切除食管胃左颈部吻合术+喉返神经解剖术

拟施手术目的：手术切除病变，为后续治疗提供依据，改善生活质量，延长生存期。

替代治疗方案：化疗、放疗、靶向治疗等

拟施手术的风险及并发症：

1. 麻醉意外：呼吸、心跳骤停；
2. 术中需根据病情决定具体术式：病变晚、病情进展、解剖变异或其它原因致不能切除或仅行姑息切除；
3. 术中术后大出血，出现休克甚至死亡；
4. 术中术后心律失常，严重时导致心衰或猝死等；
5. 因肿瘤侵犯或解剖变异等原因，术中损伤邻近组织器官致相应并发症，如损伤膈神经致膈肌麻痹，损伤喉返神经致声带麻痹，损伤胸导管致乳糜胸，损伤脾脏需行脾切除等；
6. 术后吻合口瘘、胸胃瘘、气管食管瘘或其它移植术（如空肠或结肠等）瘘；
7. 术后胸胃或其它移植术可能因多种原因出现缺血，致移植术坏死，致严重感染或需二次手术抢救；
8. 术后吻合口或胃断端出血，术后应激性溃疡致上消化道出血，个别情况需胃镜下或手术止血；
9. 术后肺部感染、肺脓肿、脓胸等，可能引起呼吸功能异常，出现呼吸衰竭，严重时需转至重症监护病房行气管插管或气管切开，呼吸机辅助呼吸，可能长期不能脱机等；
10. 心、肺、脑血管意外，如深静脉血栓形成、脑梗、脑梗、肺动脉栓塞等，严重时可能导致抢救无效死亡；
11. 切口脂肪液化，切口感染或切口裂开，延迟愈合；
12. 术后吻合口狭窄需行吻合口扩张；
13. 术后肠粘连、肠梗阻，可能需要再次手术治疗；
14. 其它少见并发症：如ARDS、MSOF、DIC等；
15. 术前行放化疗等治疗的患者，部分术后病理检查可能查不到癌细胞；
16. 个别情况术前细胞学诊断可能与术后病理不符，个别患者术中冰冻病理无法明确诊断；
17. 术后病理诊断为最终诊断，并据此决定后续治疗方案；
18. 其他意外；

在不影响您疾病诊断和治疗的前提下，我们可能会使用您的一些必要检查剩余的血、尿样本及术后一小部分肿瘤组织标本用于临床和基础研究，力争提高现有的诊治水平，也可能对您的疾病的诊断、治疗、预后判断有所帮助，但我们保证这些研究不增加您的额外费用，并严格保护您的个人信息及隐私不外泄。如不同意有权予以拒绝。

我明确知道，基于本人疾病状况及上述术前诊断，医生考虑认为有必要实施上述手术，本人不同意替代治疗方案，要求手术以达到对本人疾病进一步诊疗的目的。

我知道，将由李勇、刘卫新等医生为我实施上述手术，而李勇、刘卫新等医生向我解释过上述手术的必要性及存在医疗上难以预知和/或无法避免的风险。

我理解所有的手术均含有一定的风险，其中包括出血、感染、其他器官损伤及突发的心肺功能障碍以及其他意外情况，一旦出现上述风险可能导致危及生命和健康的严重后果，医生将会采取其他相应的诊疗措施

手术知情同意书

姓名：李敬

病案号：1586271

我理解在手术过程中有可能出现一些未曾预料的情况及意外，医生将会根据医学专业知识和经验决定相应的诊疗措施，非常必要时会实施上述手术外的其他手术。

我理解将有疾病和医疗上不可确定的因素导致本次手术无法达到预期的目的和效果。

中国医学科学院肿瘤医院是一家三级甲等肿瘤医院专科医院，所从事的医疗活动有义务严格遵循国家有关的法律、法规和诊疗护理的规范要求。我同意在这家医院诊疗过程中引起的任何争议将按照国家有关的法律、法律所提供的途径解决。

我明确表达，同意接受上述手术。