



# 吉林大學第一醫院

THE FIRST HOSPITAL OF JILIN UNIVERSITY

## 手术治疗知情同意书

患者姓名: [REDACTED] 性别: 男 年龄: 54岁  
病案号: [REDACTED] 病房号: 22层耳鼻咽喉-头颈 病床号: 222607

术前诊断: 喉梗阻, 喉肿物

拟行手术名称: 支撑喉镜下喉肿物切除术

手术中、手术后可能出现的并发症和手术风险等情况:

- 1) 麻醉并发症, 严重者可致休克, 危及生命;
- 2) 由疼痛、紧张及操作刺激及全身应激诱发的心脑血管并发症: 心律失常、心肌梗死、心衰、心脏骤停、脑血管意外。
- 3) 术中及术后大出血、休克。
- 4) 术后伤口及相关组织器官并发症。
- 5) 病变均有不能切除或只能部分切除以及术后复发的可能。
- 6) 术中情况与术前所预计情况有差异, 无法继续手术, 为确保病人生命安全, 需停止手术。
- 7) 术中如遇原手术方案无法进行, 可能调整或改变原手术方案、术者。
- 8) 支撑喉镜手术可能出现声音质量改善不明显, 音色改变, 颈椎、舌及粘膜、牙齿及颞颌关节损伤, 如有出血, 喉水肿及术中反射性喉痉挛, 呼吸、心跳骤停等情况需行气管切开。寰枢关节脱位或损伤, 需进一步康复治疗。
- 9) 噪音外科手术可出现喉腔肉芽形成、软骨坏死, 声门过大而误吸、声音质量欠满意或术后呼吸困难改善不明显等。
- 10) 如行双侧声带病变或息肉手术, 可出现声带粘连;
- 11) 术后声嘶、咽部不适等不改善、术后复发等发生之可能。
- 12) 术后可出现呛咳。
- 13) 术后可能出现舌体麻木, 短时间或长时间不能恢复发声之可能。
- 14) 术后病理如为恶性, 需进一步治疗;
- 15) 如果患有高血压、心脏病、糖尿病、肝肾功能不全、静脉血栓等疾病或者有吸烟史以及其他全身性疾病, 以上这些风险可能会加大, 或者在术中或术后出现相关的病情加重或心脑血管意外, 甚至死亡。
- 16) 其它意外及难以预料的并发症发生之可能。

可替代的术式或诊疗方案:

无

告知者(签字盖章): [REDACTED]

2019年12月09日

患者意见: 同意手术

手术中可能出现的危险、并发症等情况, 医师已向患者本人(患方家属)告知交待, 患者方面充分考虑和理解可能遇到的风险, 经权衡利弊, 同意选择并接受该项诊疗服务。接受手术过程中, 如遇不能独立行使知情同意权力的情况, 同意由代理人代行知情同意权, 具体委托见《患者知情同意权授权委托书》。

患者签字或画押: [REDACTED]

2019年12月09日