

浙江大学医学院附属邵逸夫医院 甲状腺手术知情同意书

1 您的主诊医师： 谢磊 ； 主刀医师： 谢磊 ；
经管医师： 周亮 。

2 目前诊断：甲状腺结节。

3 拟行手术方案：双侧甲状腺瘤扩大根治。

4 这份告知书目的是告诉您有关医生建议您进行的手术、诊断或治疗操作相关事宜。由于已知或未知的原因，任何手术或操作都有可能达不到预期结果；出现并发症、损伤甚至死亡。因此，医生不能对手术/操作的结果作出任何的保证。您有权知道手术/操作的性质和目的、存在的风险、预期的效果或对人体的影响。除出现危急生命的紧急情况外，在没有给予您知情并获得您签署的书面同意前，医生不能对您施行手术/操作。在手术/操作前的任何时间，您都有权接受或拒绝本手术/操作。医生会用通俗易懂的语言给您解释：

4.1 手术/操作的性质、目的、预期的效果：切除病变，改善预后，明确性质；

4.2 告诉任何可能伴随的不适、并发症或风险：

a 手术中可能出现的意外和危险性：麻醉意外、难以控制的大出血、药物过敏、导致死亡或无法挽回的脑死亡、术中心跳呼吸骤停、情况变化导致手术进程中断或更改手术方案、不可避免的邻近器官、血管、神经等损伤，将导致患者残疾或带来功能障碍及其他；

b 手术后可能出现的意外及并发症：术后出血、局部或全身感染、切口裂开、脏器功能衰竭（如弥漫性血管内凝血）、水电解质平衡紊乱、术后气道阻塞、呼吸、心跳骤停、诱发原有疾病恶化、术后病理报告与术中快速冰冻病理检查结果不符、再次手术及其它；

4.3 针对上述情况将采取的防范措施：基于术中及术后可能出现的各种并发症，我们将根据现代医疗规范，采取下列防范措施来最大限度地保护病人安全，使治疗过程顺利完成。具体措施为：

a 术前：①术前：认真评估病人，选择合适的手术方案。②完善各项必须的术前检查。③根据基础疾病进行针对性治疗。

b 术中：①严密监测生命体征变化，保持生命体征平稳，备齐各种急救设备，随时处理术中出现的各种情况；②仔细操作，动作轻柔、准确。③严密止血。

c 术后：严密监测生命体征及手术部位变化，并针对性使用抗炎、止血药物等对症治疗。

d 必要时请相关科室会诊协助治疗及其他。

4.4 可供选择的其它治疗方法及您的选择：开放式手术或密切随访；

您选择的手术方案：双侧甲状腺瘤扩大根治。

4.5 拟定的手术/操作将根据您的授权和同意进行，术中如有紧急或事先没有预料的情况发生，医生将及时与家属取得联系，根据出现的情况，医生将根据专业判断采取任何必要的手术/操作。

4.6 若手术期间需要输血或血液制品，将会告诉您有关输血或血制品的风险、利弊，您有权同意或拒绝接受输注血液或血制品。您有任何有关输血的问题都可以及时与经治医生讨论。

5 甲状腺的特殊手术风险：

5.1 诊断：当前诊断依据为影像学检查，存在一定不确定性，需根据术中冰冻病理结果调整手术方案；最终诊断依靠术后常规病理，可能与术前及术中诊断不符，存在进一步手术或手术范围过大可能。

5.2 神经损伤：a. 损伤或切断喉返神经引起暂时性或永久性声音嘶哑的可能，双侧损伤则会引起窒息，必须实施气管切开；b. 有损伤或切断喉上神经外支引起声音低沉可能；c. 由于术中牵拉有损伤喉上神经内支出现饮水时呛咳的可能；多数情况为暂时性症状，通过治疗一段时间后可有改善，少数病例症状可长时间存在。

5.3 甲状旁腺损伤：甲状旁腺主要功能为调节血钙；甲状腺全切时可能损伤甲状旁腺及其血供引起术后口周和四肢的麻木，甚至出现四肢抽搐的可能；一般须短期内服钙片控制症状，必要时需终生服药。

5.4 甲状腺功能减退或丧失：甲状腺切除后存在甲状腺功能减退可能，须长期口服甲状腺素片补充；全切时丧失甲状腺功能，须终身行甲状腺素替代治疗。

6 颈清手术风险：

6.1 损伤颈部大血管引起大出血和肺空气栓塞的可能；严重时可危及生命。

6.2 神经损伤：损伤颈部第十、十一、和十二颅神经和颈交感干引起相应脏器功能紊乱的可能，例如胃肠功能紊乱；肩部疼痛和手臂上抬无力，舌运动障碍和大小眼症等等；损伤颈丛神经可致有同侧颈部包括耳廓皮肤感觉麻木可能。

6.3 术后乳糜瘘或淋巴瘘：损伤淋巴导管/胸导管造成乳糜漏的可能。须术后加压包扎，持续负压引流，多数可自行愈合，极少数患者可能需要再次手术治疗。

6.4 术后胸膜损伤：损伤胸膜顶引起气胸造成呼吸困难的可能，存在引起胸腔积液可能。

7 其他

7.1 术后出血：少量出血渗出可通过负压引流管引流，当出血较多较急时可短时间内形成血肿，压迫气管时引起呼吸困难，严重时有窒息可能，须急诊手术清除血肿、补充止血；再次手术亦存在神经损伤或甲状旁腺损伤可能，还存在术后感染风险增高，切口愈合不佳可能。

7.2 复发及转移：若病变为恶性，则存在病变局部复发，局部淋巴结转移或远处转移可能；若有局部复发或淋巴结转移，一般须再次手术，且手术风险将明显增高；远处转移须相关科室行手术治疗或行同位素治疗，病变严重时可能无法根治。

7.3 术后疤痕：手术切口须根据病情及手术方案决定，为保证术野暴露有延长切口或增加附加切口可能；部分患者，存在切口疤痕增生可能，使用专用疤痕敷贴可抑制疤痕增生，但不能完全消除疤痕。

7.4 费用：由于我科甲状腺手术为微创手术，须动用内镜、超声刀、钛夹等特殊器材，费用较常规手术较高，且部分费用需要自费。

8 其他可能发生问题：

您以下的签名表示：

①您已阅读并理解、同意前面所述的内容；②您的医生对以上提出的情况已向您作了充分的解释；③您已经得到了有关手术的相关信息；④您授权并同意医生为您施行上述手术/操作，授权病理医生对在手术/操作中取下的相关组织、器官进行必要的医学处置；⑤同意学习者在检查过程中进行观摩，也同意拍摄不注明您身份的照片（有可能将其发表）作为医疗和教学之用。

根据国务院701号条例：医疗（手术）意外险为可能发生的严重医疗意外提供保险保障，本人自愿投保。

患者签字：

日期：2014-9-24

☒患者本人 ☐患者家属 ☐父母 ☐监护人 ☐委托代理人

医生签字：谢磊

签字时间：2014-09-24 14:47:01



浙江大学医学院附属邵逸夫医院
甲状腺手术知情同意书
CON175

病历号
患者姓名
床位号