

四川省医学科学院·四川省人民医院

心脏肿瘤手术知情同意书

姓名 性别 男 年龄 53岁 病室 105H 床号 30 病历号

疾病介绍和治疗建议

医生已告知我的心脏患有心脏肿瘤，需要在全麻麻醉下进行全麻体外循环下行主动脉瓣机械瓣置换十二瓣手术。
机械瓣置换十三尖瓣成形+左室占位切除+左心耳结扎

心脏肿瘤颇为少见，其中原发性肿瘤更为罕见，转移性肿瘤约为原发性的 20~40 倍。原发性心脏肿瘤大多为良性，其中又以心房粘液瘤居多数。

原发性心脏肿瘤中约有 70% 为良性肿瘤，且大多数病例可手术治愈。良性心脏肿瘤中，近一半以上为心腔粘液瘤，其他良性心脏肿瘤尚有脂肪瘤、血管瘤、纤维瘤、错构瘤和畸胎瘤等。粘液瘤最常见于左心房腔，约占心脏粘液瘤总数的 75% 左右，其次为右心房粘液瘤，占 20% 左右，心室粘液瘤和多发性心腔粘液瘤则甚为少见。

心脏肿瘤手术的目的是：对可手术治愈的病例，切除肿瘤，达到完全治愈；对不能手术根治的病例，切除或部分切除肿瘤，解除心脏压迫或血流梗阻以及防止栓塞，并辅以其他治疗，延缓患者生命。

手术潜在风险和对策：

医生告知我如下心脏肿瘤手术可能发生的风险，有些不常见的风险可能没有在此列出，具体的手术术式根据不同病人的情况有所不同，医生告诉我可与我的医生讨论有关我手术的具体内容，如果我有特殊的问题可与我的医生讨论。

1. 我理解任何手术麻醉都存在风险。
2. 我理解任何所用药物都可能产生副作用，包括轻度的恶心、皮疹等症状到严重的过敏性休克，甚至危及生命。
3. 我理解此手术可能发生的风险及医生的对策：
 - 1) 由于心脏是人的生命器官，任何心脏手术都存在比其他脏器手术更大的风险或危险，就目前的医学发展与科技水平而言，尚不能达到 100% 安全，也不能于术前做出精确预测。
 - 2) 本手术操作可能需要体外循环，可能会产生体外循环相关的并发症及增加手术创伤。体外循环对人体心、肺、肝、肾、脑、凝血等都有很大的危害。
 - 3) 心脏手术是开胸手术，由于手术的操作时间长，创面较大，术中、术后可能出现大量失血，术中术后需要输血治疗，甚至二次开胸止血。体外循环影响凝血功能，二次手术止血率远高于其他手术，甚至可能需三次手术、无法止血、死亡。
 - 4) 心脏手术后可能发生各种心律失常，医生可能需要通过药物或除颤的方法进行治疗，极少数的心律失常会危及生命，甚至需要安装永久起搏装置或开胸内心复苏。我理解在某些情况下即使医生积极采取了全部救治措施，也可能不会达到预期结果，从而会影响治疗效果及能否康复。有时会在毫无征兆下突发致死性心律失常。

- 5) 心脏手术的创伤可能对心脏或全身各个器官造成不可逆性损害。
 - 6) 手术创伤可能会造成围术期心脏功能损害，心功能不全（心力衰竭），需要药物或机械辅助装置（主动脉内球囊反搏、体外膜肺氧合、心脏辅助装置等），这些辅助装置在辅助心脏的同时亦会产生一定毒副作用。围术期心梗、死亡。
 - 7) 有些病人由于自身原因，围术期可能出现主动脉夹层，致使术中改变术式，增加手术危险。
 - 8) 手术的创伤可以造成心脏以外各器官的损害。
 - 9) 脑血管意外、脑血栓或脑出血、昏迷、偏瘫、失语、神志错乱、癫痫、植物人等。留下后遗症。
 - 10) 肾脏损害，少尿或无尿，需要血液透析治疗或腹膜透析治疗。治疗后肾功能不恢复，需肾移植，死亡。
 - 11) 肝功能损害，术后出现黄疸、转氨酶增高甚至暴发性肝损害。
 - 12) 术后呼吸功能受损，不能脱离呼吸机，甚至需要气管切开。呼吸机支持期间可能出现气胸、血胸、胸腔积液、肺部感染等情况。
 - 13) 术后伤口愈合不良，胸骨不愈合，纵隔感染，需要长期换药，甚至二次手术固定胸骨。纵隔感染死亡率很高，胸骨裂开需再次手术。
 - 14) 部分病人由于肿瘤广泛侵犯，以至不能彻底切除，甚至无法切除。
 - 15) 部分病人由于肿瘤广泛侵犯，瓣膜受累，在切除肿瘤后可能需要行瓣膜置换手术，会出现瓣膜相关风险，如卡瓣、瓣周漏、感染、终身抗凝等。
 - 16) 有些病例可能会肿瘤复发，需要多次治疗。
 - 17) 术前无法准确估计肿瘤性质，术后才能明确。如为恶性可能需二次手术，也可能为肝Ca、肾Ca转移等，需继续治疗原发肿瘤。
 - 18) 应激性溃疡，消化道出血。
 - 19) 围术期瘤栓脱落，阻塞脑血管、肠系膜血管、下肢血管、肺血管等。严重者需手术、死亡等。
 - 20) 感染性心内膜炎，再次手术，败血症、死亡。
 - 21) 糖代谢紊乱，血糖异常升高。
- 4.我理解如果我患有高血压、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。
- 5.我理解术后如果我的体位不当或不遵医嘱，可能影响手术效果。

特殊风险或主要高危因素

我理解根据我个人的病情，我可能出现未包括在上述所交待并发症以外的风险：

一旦发生上述风险和意外，医生会采取积极应对措施。

患者知情选择

- 我的医生已经告知我将要进行的手术方式、此次手术及术后可能发生的并发症和风险、可能存在的其它治疗方法并且解答了我关于此次手术的相关问题。
- 我同意在手术中医生可以根据我的病情对预定的手术方式做出调整。
- 我理解我的手术需要多位医生共同进行。
- 我并未得到手术百分之百成功的许诺。
- 我授权医师对手术切除的病变器官、组织或标本进行处置，包括病理学检查、细胞学检查和医疗废物处理等。

患者签名 _____ 签名日期 _____ 年 _____ 月 _____ 日

如果患者无法签署知情同意书，请其授权的亲属在此签名：

患者授权亲属签名 _____ 与患者关系 父子 签名日期 2019 年 12 月 4 日

医生陈述

我已经告知患者将要进行的手术方式、此次手术及术后可能发生的并发症和风险、可能存在的其它治疗方法并且解答了患者关于此次手术的相关问题。

医生签名 姜书坤 签名日期 2019 年 12 月 4 日