

北京大学深圳医院

手术知情同意书

患者姓名: [REDACTED]

科室: 口腔科

床号: KW03

住院号: 325791

患者姓名: [REDACTED] 性别: 男 年龄: 51岁 民族: 汉族 入院日期: 2018年10月15日 14时58分

病情摘要: 右颈部无痛肿物半月余

过敏史: 未发现

术前诊断: 1、右颈部肿物2、脑梗塞后遗症3、糖尿病4、高血压 拟定手术医师: [REDACTED]

拟定手术方案: 右颈部肿物切除术+甲状腺癌根治手术

备选手术方案: 血管破裂修补术、血管移植术、
颈总动脉结扎切除术

拟行麻醉方式: 全麻

拟定手术日期: 2018年11月01日

临时更改为: 年 月 日

根据您的病情,您需要进行上述手术治疗(以下称手术)。该手术是一种有效的治疗手段,一般来说,手术和麻醉过程是安全的,但由于该手术具有创伤性和风险性,因此医师不能向您保证手术的效果。

因个体差异及某些不可预料的因素,术中和术后可能会发生意外和并发症,严重者甚至会导致死亡。现告知如下,包括但不限于:

- ✓ 1、麻醉并发症(另附麻醉知情同意书);
- ✓ 2、术中、术后大出血,严重者可致休克,危及生命安全;
- ✓ 3、术中因解剖位置及关系变异变更术式; ✓ 4、术中可能会损伤神经、血管及邻近器官 _____;
- ✓ 5、伤口并发症: 出血、血肿、浆液肿、感染、裂开、不愈合,瘻管及窦道形成;
- ✓ 6、脂肪、羊水栓塞: 严重者可导致昏迷及呼吸衰竭,危及生命安全;
- ✓ 7、呼吸系统并发症: 肺不张、肺感染、胸腔积液、气胸等;
- ✓ 8、循环系统并发症: 心律失常、心肌梗塞、心力衰竭、心跳骤停;
- ✓ 9、尿路感染及肾衰;
- ✓ 10、脑并发症: 脑血管意外、癫痫;
- ✓ 11、精神并发症: 手术后精神病及其他精神问题;
- ✓ 12、血栓性静脉炎,以致肺栓塞、脑栓塞;
- ✓ 13、多脏器功能衰竭,弥漫性血管内凝血(DIC);
- ✓ 14、水电解质平衡紊乱;
- ✓ 15、诱发原有疾病恶化;
- ✓ 16、术后病理报告与术中快速病理检查结果不符;
- ✓ 17、再次手术;
- ✓ 18、本手术提请患者及亲属注意的本专科专病的特殊并发症及后遗症;
- ✓ 19、标本用于医学研究;
- ✓ 20、本手术提请患者及亲属注意的本专科专病的特殊并发症及后遗症;

1. 术后感染,切口不愈合或延迟愈合; 2. 术后复发; 3. 术中损伤面神经,术后口角歪斜等; 4. 术中可能损伤耳大神经,术后局部麻木; 5. 术中可能损伤副神经、迷走神经、喉返神经等,术后抬肩功能障碍、声嘶呛咳等; 6. 术后肿胀,影响呼吸; 7. 术后视病理诊断,可能需进一步治疗; 8. 术后局部遗留瘢痕及凹陷畸形; 9. 术中术后可能出血较多,积极止血,必要时输血,可能发生输血反应和交叉感染; 10. 术后大出血,需二次手术; 11. 肺栓塞; 12. 脑栓塞,甚至致偏瘫或危及生命; 13. 术中可能需结扎颈内动脉致术后偏瘫或危及生命; 14. 术中术后其他意外,医师有权根据具体情况处理以保证病人生命安全。15、患者虽然术前检查未见手术绝对禁忌,但患者既往有脑梗塞史,脑卒中高危因素较多,围手术期再发脑梗塞风险极高,术中、术后可能发生脑出血、心梗、心衰等心脑血管并发症,可能造成患者猝死,需请相关科室进一步抢救及治疗;

是否有适宜的替代治疗/手术方式: 是 否

北京大学深圳医院

手术知情同意书

住院号: 325791

患者姓

科室: 口腔科

床号: KW03

患者姓名:

根据您的病情,目前主要有如下适宜的替代治疗/手术方式:

1. 观察

2.

我已详细阅读以上内容,医师已向我解释过适宜的替代治疗/手术方式及其风险,我对医师护士的告知表示全理解,经慎重考虑,我决定 同意 ("同意"或"不同意") 选择拟定手术方案 (若不同意,选择替代方式

同意 ("同意"或"不同意") 做术中快速冰冻切片。

我明白在本次手术中,在不可预见的情况下,可能需要其他附加操作或变更手术方案,我授权医师在遇有紧急情况时,为保障我的生命安全实施必要的救治措施,并保证承担全部所需费用,我同意标本用于医学研究。

我知道在本次手术开始之前,我可以随时签署《拒绝医疗同意书》,以取消本手术同意书的决定。

患者签字:

(患者无法签字时由法定监护人或代理人签字)

与患者关系:

夫妻

日期: 2018年10月31日 17时 55分

谈话医师签名:

日期: 2018年10月31日 17时 55分

主刀医师签名:

日期: 2018年10月31日 17时 55分

患者姓名:

病情摘要:

过敏史:

术前诊断:

糖尿病4、

拟定手术

+双侧中

拟行麻醉

拟定手

根据

过程是

因

下,包括

√ 1、

√ 2、

√ 3、

√ 4、

√ 5、

√ 6、

√ 7、

√ 8、

√

√

√

√

√

√

√

√

√

√

√

√

√

√

北京大学深圳医院

手术知情同意书

患者姓

科室：口腔科

床号：KW03

住院号：325791

患者姓 性别：男 年龄：51岁 民族：汉族 入院日期：2018年10月15日 14时58分

病情摘要：右颈部无痛肿物半月余

过敏史：未发现

术前诊断：1、右颈部肿物（颈动脉体瘤？）2、脑梗塞后遗症3、拟定手术医师：韦伟、韩彬

糖尿病4、高血压 5、左侧临近峡部甲状腺乳头状癌

拟定手术方案：左侧甲状腺癌根治术（双侧甲状腺及峡部全切+双侧中央区淋巴结清扫术）+双侧喉返神经探查术
备选手术方案：左侧甲状腺癌根治术（左侧甲状腺及峡部全切+左侧中央区淋巴结清扫术）+喉返神经探查术

拟行麻醉方式：全麻

拟定手术日期：2018年11月01日

临时更改为： 年 月 日

根据您的病情，您需要进行上述手术治疗（以下称手术）。该手术是一种有效的治疗手段，一般来说，手术和麻醉过程是安全的，但由于该手术具有创伤性和风险性，因此医师不能向您保证手术的效果。

因个体差异及某些不可预料的因素，术中和术后可能会发生意外和并发症，严重者甚至会导致死亡。现告知如下，包括但不限于：

- √ 1、麻醉并发症（另附麻醉知情同意书）；
- √ 2、术中、术后大出血，严重者可致休克，危及生命安全；
- √ 3、术中因解剖位置及关系变异变更术式；
- √ 4、术中可能会损伤神经、血管及邻近器官_____；
- √ 5、伤口并发症：出血、血肿、浆液肿、感染、裂开、不愈合，瘘管及窦道形成；
- √ 6、脂肪、羊水栓塞：严重者可导致昏迷及呼吸衰竭，危及生命安全；
- √ 7、呼吸系统并发症：肺不张、肺感染、胸腔积液、气胸等；
- √ 8、循环系统并发症：心律失常、心肌梗塞、心力衰竭、心跳骤停；
- √ 9、尿路感染及肾衰；
- √ 10、脑并发症：脑血管意外、癫痫；
- √ 11、精神并发症：手术后精神病及其他精神问题；
- √ 12、血栓性静脉炎，以致肺栓塞、脑栓塞；
- √ 13、多脏器功能衰竭，弥漫性血管内凝血（DIC）；
- √ 14、水电解质平衡紊乱；
- √ 15、诱发原有疾病恶化；
- √ 16、术后病理报告与术中快速病理检查结果不符；
- √ 17、再次手术；
- √ 18、本手术提请患者及亲属注意的本专科专病的特殊并发症及后遗症；
- √ 19、标本用于医学研究；
- √ 20、本手术提醒患者及亲属本科室专科专病的特殊并发症及后遗症；

1、根据术前穿刺病理结果及彩超检查所示，拟行左侧甲状腺癌根治术（双侧甲状腺及峡部全切+双侧中央区淋巴结清扫术）+喉返神经探查术，如口腔科手术后存在病情不平稳，则建议我科手术在日后病情平稳再限期手术；

2、手术创伤可能导致术中术后出血，术后出血引起血肿压迫导致呼吸困难、窒息，神经损伤导致声嘶、饮水呛咳，甲状旁腺损伤导致手足抽搐麻木，甲状腺癌术后需要服药内分泌抑制治疗并后续替代治疗，根据甲功情况调整，甲状腺癌术后复发、颈部淋巴结及远处转移可能；

北京大学深圳医院 手术知情同意书

患者姓名: [Redacted] 科室: 口腔科

床号: KW03

住院号: 325791

3、术后切口周围感觉异常,疤痕愈合等。

是否有适宜的替代治疗/手术方式: 是 否

根据您的病情,目前主要有如下适宜的替代治疗/手术方式:

1. _____
2. _____

我已仔细阅读以上内容,医师已向我解释过适宜的替代治疗/手术方式及其风险,我对医师护士的告知完全理解,经慎重考虑,我决定 同意 (“同意”或“不同意”)选择拟定手术方案(若不同意,选择替代方式 _____ (“同意”或“不同意”)做术中快速冰冻切片。

我明白在本次手术中,在不可预见的情况下,可能需要其他附加操作或变更手术方案,我授权医师在遇情况时,为保障我的生命安全实施必要的救治措施,并保证承担全部所需费用,我同意标本用于医学研究。

我知道在本手术前,我可以随时签署《拒绝医疗同意书》,以取消本手术同意书的决定。

患者签字:

(患者无法签字时由法定监护人或代理人签字)

与患者关系:

夫妻

日期: 2018年11月1日 8时55分

谈话医师签名:

日期: 2018年11月1日 8时55分

主刀医师签名:

日期: 2018年11月1日 8时58分

首诊日期: [Redacted] 年
手术: 颈部神经鞘瘤切

麻醉方法介绍

- 一、麻醉方法: 麻醉形式表示: 首选方
- 4. 腰硬联合麻醉 5. 各种麻醉方法的优确切、较为舒适;或四肢手术,其优痛、神经或脊髓抽
- 三、有创操作与特殊 2. 动脉穿刺置
- 四、术后自控镇痛: 切,但全身影响同相应麻醉方法。
- 五、收费问题: 麻醉者而言是更好医疗败所产生的耗材和

麻醉风险告知

- 一、临床麻醉的任务
- 二、麻醉风险: 临床的诸多生理反射成意外损伤。如采取各种积极防麻醉存在以下 (1. 与原发病或并不张,肺水肿 2. 与药物相关: 骤停,器官功 3. 与输液、输血 4. 呕吐、误吸, 5. 自体血回输: 6. 与外科手术 7. 与急诊手术 8. 与术后镇痛用,提前终止 9. 控制性降压: 10. 术后转运病人 11. 术后有可能发