ID :
氏名 :

様

乳癌手術説明・同意書

1. 手術の名称：乳房部分切除術（乳頭温存）＋腋窩リンパ節郭清

【説明内容】

1. 現在の診断名・病状、推察される原因

2. 手術・治療・検査・処置などの内容、期待される効果、予想されるリスク

手術前日までに必要がある場合は超音波や、場合によりマンモグラフィを併用し、切除する部分を確認し、場合より皮膚に印をつけます。これらのマークを参考に、あらかじめ決定した皮膚切開部位から癌の部分を切除します。同時に腋窩リンパ節郭清を行います。皮下に排液のための管（ドレーン）を留置します。

術後の合併症として、頻度は少ないですが術後出血、創部感染、創部の離解、さらに稀ですが無気肺、肺塞栓症、深部静脈血栓症、肝機能障害、脳梗塞などがあります。術前に予想された病変の範囲よりも広がっている可能性があり、その場合再度の手術が必要になる場合があります。また、腋窩郭清の影響で、患側上肢にしびれ、むくみが出ることがあります。

3. 代替的方法の有無、内容

現在の乳癌治療では、手術を避ける方法は基本的にありません。

私は上記の医療行為についてその必要性と内容、また、状況に応じた内容の変更、起こり得る危険性について説明致しました。

説明日 20 年 月 日

説明担当医師

同席者・確認

私は上記の医療行為の説明を受け、実施に同意致します。

同意日 20 年 月 日

患者署名

家族等署名

(続柄：)

本人、家族が署名できない理由

職種 医師 看護師 氏名

ご不明な点がございましたら主担当医までお問い合わせ下さい。

河北総合病院 本院：03-3339-2121（代表）