

## 喉癌手术记录

<b>姓名</b> : 梁榕明 <b>性别</b> : 男 <b>年龄</b> : 76 岁 <b>科别</b> : 耳鼻咽喉二区 <b>住院号</b> : 0001293231
<b>手术者:</b> 雷文斌 <b>第一助手:</b> 马仁强 <b>第二助手:</b> 无 <b>第三助手:</b> 第三助手
<b>友科手术者:</b> ☑ 无 □有 <b>友科手术医师:</b>
麻醉医生: 冯霞 巡回护士: NA 器械护士: NA 麻醉方式:全麻
麻醉方法: ☑ 气管内 (□经口插管 □经鼻插管 ☑ 经气切口插管)(型号) □其他麻醉
<b>手术开始时间 :</b> 2019-03-06 13:30 <b>手术结束时间</b> 2019-03-06 18:45 (合计 255 分钟)
<b>手术名称:</b> 喉额侧切除术, 喉功能重建术, 下咽组织瓣修复术, 双侧颈淋巴结清扫术, 颈部血管探查术, 喉返神经探
术,VI 区择区性颈淋巴结清扫术,甲状腺癌根治术,
术前临床分期: cTNM T 3 N 1 M 0
术前新辅助化疗: ☑ 否 □是
术前放疗史: ☑ 否 □是(□术前同步放化疗;□其他(描述))
术前诊断: 喉癌
术中诊断: 无
<b>肿瘤来源:</b> ☑ 原发  □术后复发  □未控
手术级别: 四级 手术风险分级 (NNIS): NA 手术切口类别: II ASA 分级: NA
<b>出血量:</b> 200 ml 输液总量 NA ml (不含输血量) 输血浆 NA ml 输红细胞 NA ml 输白蛋白 NA ml
切口: □经口 □颈部横切口 □颈部 "U" 切口 ☑ 其他切口( 纵形切口 )
术前 30 分钟预防使用抗生素:□否□是(描述)
<b>手术方式:</b> ☑ 开放手术 □支撑喉内镜手术 □支撑喉内镜中转开放(描述原因) □支撑喉内镜联合开放手
(描述原因) □支撑喉内镜联合内镜辅助下颈部淋巴结清扫
<b>辅助器械设备:</b> □CO2 激光 □低温等离子 □超声刀 □其他(描述)
<b>手术性质:</b> ☑ 完全切除
□姑息性手术 (□R1 肉眼根治病理残留 □R2 肉眼病理残留)
□仅探查(含活检)
□减状手术(□止血、□咽瘘修补、□喉瘘修补、□乳糜漏或淋巴漏修补、□坏组织清创)
□其他(描述)
<b>手术名称:</b> $\square$ 微创喉癌切除 ( $\square$ T1 喉癌 $\square$ T2 喉癌 $\square$ T3 喉癌 $\square$ 前联合受累喉癌切除 $\square$ 甲状软骨板内膜受累喉
□其他(描述))
□全喉切除
☑ 喉部分切除
☑ 喉功能重建
☑ 特殊修复(□否;□是□补片(描述);□带状肌;☑ 下咽粘膜瓣;□颈阔肌皮瓣;□其他(描
述))
第    页



☑ 颈淋巴结清扫
☑ 气管切开术
□气管造瘘术(□低位气管造瘘术;□其他(描述))
□其他手术(描述)
(若 勾选 微创喉癌切除 者,将出现下述)
切除范围:□会厌前间隙 □室带(□左;□右) □喉室(□左,□右) □声带(□左(□全段 □部分(描
述)); □右(□全段 □部分(描述))) □前联合 □后联合 □声门下区(□左( cm); □右( cm); □前
( cm); □后 ( cm)) □声门旁间隙 (□左; □右) 杓状软骨 (□左 (□全; □声带突; □ (描述)); □右
(□全;□声带突;□(描述)))
(若勾选 全喉切除 者,将出现下述)
<b>切除范围:</b> □ 账体 □第一气管环 □第二气管环 □第三气管环 □第四气管环 □甲状腺(□全切 □峡部切除
□左叶全切 □左叶部分切除 □右叶全切 □右叶部分切除) □其他补充说明(描述)
(若 勾选 喉部分切除 者,将出现下述*号项)
*喉部分切除术式: □喉裂开 ☑ 喉额侧切除 □喉截断部分切除 □垂直半喉 □改良环状软骨上喉部分切除 □环
状软骨上喉部分切除 □喉次全切除 □垂直超半喉切除 □声门上水平喉切除 □3/4 喉切除
*切除范围: ☑ 会厌(□全部 ☑ 部分(会厌结节)) □会厌谷 □会厌前间隙 □舌根 □深部舌外肌 □梨状
窝内侧壁的黏膜 □环后区 ☑ 室带(☑ 左; ☑ 右) □喉室(□左,□右) ☑ 声带(☑ 左(□全段 ☑ 部分
(左侧前 1/2)); ☑ 右(□全段 □部分(描述))) ☑ 前联合 □后联合 □声门下区(□左( cm); □右
( cm); □前 ( cm); □后 ( cm)) ☑ 声门旁间隙 (☑ 左; ☑ 右) ☑ 杓状软骨 (□左 (□全; □声带突; □
(描述)); ☑ 右(□全; □声带突; ☑(部分))) ☑ 甲状软骨板(□全部 ☑ 部分(距甲状软骨上缘下 0.8cm
以下的甲状软骨)) ☑ 环状软骨 □舌骨 □气管(描述第几气管环) □颈前带状肌 □环甲膜 ☑ 甲状腺(☑
左叶、□右叶、□峡部) □食管(□前壁、□后壁、□左壁、□右壁,□食道入口) □椎前筋膜;□椎前间
隙;□纵膈结构□□中央区软组织□□描述()
<b>肿物大体解剖</b> :沿肿物边缘 0.5cm-0.8cm 切除右侧声带肿物,切除右侧声带、室带、部分杓状软骨及声门下环状软
骨上 1/2 粘膜, 左侧前 1/2 室带声带及前联合, 双侧声门旁间隙、会厌结节以下, 及距甲状软骨上缘下 0.8cm以下
的甲状软骨
<b>肿瘤侵犯:</b> □会厌舌面 □会厌喉面 □会厌谷 □会厌前间隙 □舌根 □深部舌外肌 □梨状窝内侧壁的黏膜
□环后区 □喉前庭 ☑ 室带 (☑ 左; ☑ 右) □喉室 (□左,□右) ☑ 声带 (☑ 左; ☑ 右) ☑ 前联合 □后
联合 □声门下区 (□左 ( cm); □右 ( cm); □前 ( cm); □后 ( cm)) ☑ 声门旁间隙 (☑ 左; □右)
☑ 甲状软骨内板 (☑ 侵犯; □穿过) ☑ 环状软骨 □舌骨 □气管 □颈前带状肌 □环甲膜 (□完整、□受
侵、□侵出) ☑ 甲状腺(☑ 左叶、□右叶、□峡部) □食管(□前壁、□后壁、□左壁、□右壁,□食道入
口) □椎前筋膜; □椎前间隙; □纵膈结构 □中央区软组织 □包绕颈动脉(□左; □右) □描述()
第    页



第

页

肿瘤肉眼大小: () cm× () cm× () cm
肿瘤肉眼分型: ☑ 肿块型 □ 溃疡型 □ 浸润型 □ 混合型
最近切缘距肉眼肿瘤: 0.5cm 最远切缘距肉眼肿瘤: 0.8 cm
(若勾选 其他手术 者,将出现描述框输入内容)
( **
(若 勾选 颈淋巴结清扫 者,将出现下述#号项) #颈淋巴结清扫范围:
# <b>沙</b> 州 □ 绍 桐 汀 祖 回: □ 喉 气 管 前 淋 巴 结
☑ 左侧 □根治;□改良根治(保留 □颈内静脉;□胸锁乳突肌;□副神经);□择区(探查活检 □是;□否)
図IIa 図IIb 図III □IV □V □VI □Ia □Ib 区
(#依据上述勾选分区,每个勾选的分区自动跳出下述内容进行填写)
肉眼淋巴结肿大:
☑ 是 质地(□软; ☑ 中; □硬; □其他(请描述)),共清扫出淋巴结个数(#描述阿拉伯数字)
最大者位于(IIb)区,直径()mm。( <b>大小约 2.0cm×1.0cm)</b>
☑ 右侧 □根治; □改良根治(保留 □颈内静脉; □胸锁乳突肌; □副神经); □择区(探查活检 □是; □否)
(#依据上述勾选分区,每个勾选的分区自动跳出下述内容进行填写) 内思讲思结题表
<b>肉眼淋巴结肿大:</b> □否
☑ 是 质地(□软;□中;☑ 硬;□其他(请描述)),共清扫出淋巴结个数(#描述阿拉伯数字)
最大者位于(IIa)区,直径()mm。( <b>大小约 2.0cm×3.0cm)</b>
术中病理: ☑ 无 □有(□切缘(描述) □淋巴结(描述) □大体(描述))
手术置管:
术后镇痛: ☑ 否 □ 是(□静脉镇痛 □神经阻滞 □其他(描述))
引流方式:□ 否 ☑ 有 引流管数目(条数):3条
引流类型: ☑ 玫瑰引流管(型号)(条数) □脑室引流管(型号)(条数)
引流部位: ☑ 颈淋巴结清扫区 (☑ 左; ☑ 右) ☑ 颈部皮下 □气管穹隆上方 □其他(请描述)
其他说明或附图:



**手术医师签名:** 马仁强

2019 年 3 月 6日