

台州市中心医院（台州学院附属医院）

诊疗知情同意

姓名 [REDACTED] 出生年月 [REDACTED] 病区 B7D 床位 [REDACTED] 住院号 [REDACTED]

目前诊断：1. 消化性溃疡 2. 消化道出血？ 3. 贫血

主要病情：1. 患儿，男性，13岁，既往十二指肠溃疡病史。2. 因“腹痛1天，呕吐伴全身乏力半天”入院。3、T36.6°C, P140次/分, R39次/分, BP100/58mmHg, 神志清，精神软，面色苍黄，双眼结膜苍白，瞳孔双侧等大同圆，对光反射灵敏，咽不红，两肺呼吸音清，未闻及干湿性罗音，心律齐，未闻及杂音，腹肌略紧张，全腹压痛，无反跳痛，肠鸣音减弱，肝脾未及肿大，四肢肌力、肌张力可，全身未见皮疹，肢端凉；毛细血管充盈时间<3s。4、辅助检查：(2015年12月13日台州医院路桥院区)血常规(151213G0210053)：WBC13.1×10^9/L, N33%, RBC5.12×10^12/L, Hb152g/L, PLT346×10^9/L；腹部B超：肝胆脾胰未见明显异常，右下腹未见明显异常团块，肠间隙微量积液；腹部立位片：未见异常；全腹部、盆腔CT平扫：未见异常；(2015年12月14日本院)血常规：WBC17.2×10^9/L, N82.2%, RBC3.46×10^12/L, Hb102g/L。

诊疗计划（包括出院计划）：1、一级护理、禁食、胃肠减压，吸氧。2 完善血气分析、三大常规、急诊血气分析，急诊凝血功能，HP抗体测定，输血前检查等。3. 患儿腹痛、呕吐，血红蛋白下降明显，贫血貌，精神软，需考虑消化性溃疡伴出血，入院后予奥美拉唑针静滴抑酸护胃，静脉补液支持治疗。4. 密切关注患儿各项生命体征，警惕低血容量性休克等情况，根据病情及时调整医嘱。

并发症、医疗风险及预后：治疗过程中可能出现：病情反复或加重，出现肠穿孔、肠坏死，急性弥漫性腹膜炎，脓毒血症，感染性休克等需急诊手术治疗；病程长；消化道应激性溃疡、大出血；水电解质功能紊乱；酸碱失衡；肝肾功能损害；心脑血管意外；肺部感染，尿路感染等全身感染可能；ARDS；发现恶性肿瘤可能；预后尚可。

患者本人及家属应注意事项：1、注意饮食，2、积极配合各种检查和治疗，3、注意观察患者病情变化如有无发热、恶心呕吐、疼痛和大小便情况等。

您的签名表示您已认可：您的医生已经对上述内容向您作了充分的解释，您已悉知病情、诊疗措施、并发症及预后，同意以上内容，自愿接受诊治，愿承担一切治疗后果及医疗意外和并发症。您有关临床资料，可能用于临床科研、教学。

医师签名：[REDACTED] 医生职称：住院医师 日期 2015年12月14日19时50分

患方签字 [REDACTED]

与患者关系 [REDACTED]

日期 2015年12月14日20时03分