

海口市人民医院
肾活检术前知情同意书

患者姓名

目前诊断

尊敬的患者及家属：

肾活检是确诊肾脏疾病最可靠的检查手段，我院肾内科采用先进的自动同步负压肾穿刺装置，在局麻下由B超引导准确定位并监视施行。现在你（或你的家属）有如下指征（在序号上打“√”标示），需要进行肾组织活检术：

- 1、慢性肾炎综合征、肾病综合征病因不明。
- 2、急性肾炎数月不愈或肾功能下降。
- 3、急进性肾炎综合征。
- 4、原发性肾病综合征，明确病理类型，指导用药。
- 5、不明原因肾小球源性血尿。
- 6、持续性无症状性蛋白尿。
- 7、狼疮性肾炎。
- 8、不明原因的肾实质性急性肾衰。
- 9、慢性肾功能不全，临床不能排除可能存在可逆病变（肾脏尚未明显缩小）。
- 10、实质性肾肿块需鉴别诊断者。

特别提示：

1、我们严格按照操作技术常规操作。肾组织活检术绝大多数是安全的，绝大多数情况下肾活检不会给机体留下不良后果。但是肾活检属于有创性操作，不排除会发生并发症及存在危险性。有可能出现的并发症是：①血尿；②腰痛；③肾周血肿；④动静脉瘘；⑤大出血；⑥其它不可预知的意外情况等。出现以上并发症一般经休息及积极的药物治疗可以治愈，极少数需行介入治疗或外科手术治疗。

2、为保证检查结果准确可靠，我院肾活检标本寄送至国内设备先进，经验丰富的金域公司病理中心检查，检查内容包括光镜，免疫组化，电子显微镜等。检查费用大约在 5000 元至 5700 元，具体金额以实际检查项目而定。

3、肾活检术后需绝对卧床 24 小时，需陪护一天，避免剧烈活动一周，肉眼血尿者遵医嘱延长卧床时间。

谈话医生签名：

主治医师签名：

日期：2019年7月8日17时0分

患者或家属意见：

- 1、你院经治医师就有关手术操作中、操作后可能发生的并发症、后遗症或意外等情况已经向我们做出了详细的说明，我们对谈话内容我们已经知情，完全理解谈话内容。
- 2、对以上医师交代的有关手术操作中、操作后可能发生的并发症、后遗症或意外等情况，我们愿意承担其风险；

3、我们选择同意你院医师为患者施行肾组织活检手术；

患者签字：

患者家属签字：

日期：2019年7月10日 时 分

4、我们选择不同意施行上述手术，由此导致的一切影响诊治的后果我们自己负责。

患者签字：

患者家属签字：

与患者的关系：

日期： 年 月 日 时 分

海口市人民医院
淋巴结活检术知情同意书

患者姓名

目前诊断


尊敬的患者及

患者因病情需要行淋巴结活检术，该操作为有创性操作，在操作期间仍有可能出现下列并发症：

- 1、 局部感染；
- 2、 局麻药过敏；
- 3、 切开部位局部出血、血肿；
- 4、 损伤神经或其它脏器。
- 5、 操作期间发生高血压、脑血管意外、心律失常、心跳骤停等。
- 6、 其他难以预料的意外事件。

医疗说明：

专科医师和护士将严格按照医疗工作制度及操作常规进行操作及治疗，但以上情况有时难以避免，轻者给患者带来痛苦和经济负担，重者可导致病人严重心脑血管事件的发生甚至死亡。医院会尽力救治，但经抢救后出现残废或死亡，院方仍将按规定收取医疗费用。患者及家属不得以任何经济或其他理由与院方纠缠。

肾病风湿科 谈话医师： 
日期：2019年11月5日10时00分



患者或家属意见：

- 1、 ☒ 你院经治医师就有关手术操作中、操作后可能发生的并发症、后遗症或意外等情况已经向我们做出了详细的说明，我们对谈话内容我们已经知情，完全理解谈话内容。
- 2、 ☒ 对以上医师交代的有关手术操作中、操作后可能发生的并发症、后遗症或意外等情况，我们愿意承担其风险；
- 3、 我们不同意施行上述手术，由此导致的一切影响诊治的后果我们自己负责。

患者 签

患者家属 签

与患者的关系

年11月5日11时0分

海口市人民医院 消化道内窥镜检查知情同意书

病人姓名													
工作单位													
诊 断	87/8/15/3/2												
手术名称													
<p>各种消化道内窥镜检查（包括胰胆管造影等）通常是安全的，但由于体质特殊等各种原因，偶有并发症发生（与该项检查有关者打钩）。</p> <table border="0"> <tr> <td>1. 出血；</td> <td>6. 吸入性肺炎；</td> </tr> <tr> <td>2. 穿孔；</td> <td>7. 造影剂、麻醉药过敏；</td> </tr> <tr> <td>3. 感染；</td> <td>8. 其他难以预料的意外情况</td> </tr> <tr> <td>4. 急性胰腺炎；</td> <td>9. 某些急用品不属医保报销范围</td> </tr> <tr> <td>5. 心血管意外及窒息；</td> <td>10. 其他不可预料的意外情况</td> </tr> </table> <p>谈话医师签名： <u>杨位</u> 日期： <u>2019.11.7</u></p> <p>需病人或家属 患者或家属签 患者的关系： <u>2019年11月7日 时 分</u></p>				1. 出血；	6. 吸入性肺炎；	2. 穿孔；	7. 造影剂、麻醉药过敏；	3. 感染；	8. 其他难以预料的意外情况	4. 急性胰腺炎；	9. 某些急用品不属医保报销范围	5. 心血管意外及窒息；	10. 其他不可预料的意外情况
1. 出血；	6. 吸入性肺炎；												
2. 穿孔；	7. 造影剂、麻醉药过敏；												
3. 感染；	8. 其他难以预料的意外情况												
4. 急性胰腺炎；	9. 某些急用品不属医保报销范围												
5. 心血管意外及窒息；	10. 其他不可预料的意外情况												

内窥镜下手术同意书

内镜手术除了常规检查的并发症外，各项手术还可能其他的并发症，常见的并发症有如下几项，请手术医师仔细给病人及家属说明，征得其同意，并签字为证。

手术名称	可能出现的并发症
一、内镜下消化道息肉高频电切除术（ ）	1. 出血（即刻出血及迟发出血）； 2. 胃肠穿孔； 3. 粘膜灼伤、感染； 4. 其他不可预料的意外情况
二、消化道异物取出术（ ）	1. 消化道粘膜损伤及出血； 2. 并发感染； 3. 取出失败； 4. 其他不可预料的意外情况
三、食道静脉曲张硬化治疗（ ）	1. 食道出血、溃疡、穿孔、狭窄； 2. 远外栓塞形成； 3. 胸骨后痛、吞咽困难、感染； 4. 其他不可预料的意外情况
四、食道静脉曲张套扎治疗（ ）	1. 出血、溃疡形成； 2. 因视野不清套扎失败； 3. 套圈提前脱落、近期内再出血； 4. 其他不可预料的意外情况
五、食道：门、吻合口狭窄扩张术（ ）	1. 出血、穿孔、破裂； 2. 感染； 3. 再行外科手术治疗； 4. 其他不可预料的意外情况
六、食道等狭窄支架安置术（ ）	1. 扩张术并发症； 2. 支架滑动脱落； 3. 再度狭窄； 4. 局部刺激引起的不适炎症等； 5. 其他不可预料的意外情况
七、十二指肠乳头括约肌切开取石术（ ）	1. 出血、穿孔； 2. 乳头括约肌功能损伤； 3. 结石嵌顿或未能取净； 4. 胆道感染； 5. 胰腺炎； 6. 其他不可预料的意外情况

手术医师： 杨位 主任：
患者或其家属签 患者的关系：
HKH-R-YV 01 年 月 日 时 分
海口市人民医院