

常州市第一人民医院

苏州大学附属三院

入院时医患沟通备忘录

姓名: 科别: 老年医学科、病区: 床号: 住院号:

中西医结合科

患者姓名: 孙栋林 科别: 老年医学科、中西医结合科 病区: 112病区 床号: 701床 住院号:

谈话时间: 2020年12月29日 谈话地点: 医生办公室

参加人员: 患者家属、床位医师

谈话内容: 入院

一、初步诊断:

结缔组织病

二、可选治疗方案 (至少提供2种方案供患方选择)

1. 入院后排除先关禁忌, 予CTX0.6治疗;

2. 激素治疗。

3.

4.

医方建议方案

患方选择治疗方案

1 ☒ 2 ☒ 3 ☐ 4 ☐

1 ☒ 2 ☒ 3 ☐ 4 ☐

三、所选方案治疗措施

1+2

四、病情预后

本病为慢性疾病, 易反复发作

五、其他:

1、根据国家卫生和计划生育委员会十号令《医疗质量管理办法》文件要求, 可以通过投保医疗意外险等方式, 分担自身原因所导致的医疗意外风险。医师已向我介绍医疗意外的风险和后果, 按照目前所提供的太平洋保险项目, 患者可以自主选择是否购买手术医疗意外险。

2、陪护人员原则上相对固定, 减少人员更替。陪护人员需出示健康码、身份证和陪客证方可进入病区陪护。

3、如果您和您的陪护人员有下列情形请一定告知医务人员:

(1) 14天内从境外回国、来华或密切接触过回国或来华的人员;

(2) 发病前14天内有中高风险地区及周边地区、或其他有病例报告社区旅行史;

(3) 发病前14天内与新型冠状病毒感染者 (核酸检测阳性者) 有接触史;

(4) 发病前14天内曾接触过来自中高风险地区及周边地区, 或来自有病例报告社区的发热或有呼吸道症状的患者;

(5) 聚集性发病 (2周内小范围如家庭、办公室、学校班级等场所, 出现2例及以上发热和/或呼吸道症状的病例);

请如实提供病史，如故意隐瞒，将负相应法律责任！

患者或家属意见：

同意

家属与患者关系：

沟通效果评估：（优、良、中、一般）

患者或家属签字：

联系方式：

医生签名：

