

西安交通大学口腔医院

患者住院授权委托书兼承诺书

患者 [] 性别 [] 年龄 []，因 [] 来医院诊治，根据患者目前的健康状况，同意接受你院医师关于“需住院进一步诊治”的建议，按规定办理了入院手续。

经病房医护人员讲解。我已充分理解医院的规章制度。为配合医疗，我自愿做出如下承诺：

- 1、从入院之日起我委托 [] 作为患者住院期间的代理人，授权范围如下：
 - (1) 如实向医院提供有患者病情的全部资料，接受院方的询问和回答问题，协助配合诊疗；
 - (2) 代为了解病情，选择诊治方案。
 - (3) 签署相关医疗文件，包括同意检查、同意输血、同意手术等文件。
 - (4) 其他的诊疗事宜和其他事宜。
- 2、如因患方陈述不实导致误诊误治，或因不履行或延误履行上述义务而发生不良后果，由患方承担相应责任。当患方因为自己知识有限，难于单独作出决定时，可自行聘请医学顾问作出决定。
- 3、患者丧失行为能力时，由患者法定代理人履行其法定权利与义务。患方监护人或者代理人应经常探视或陪伴患者、了解病情、交纳医疗费用、并处理与患者有关的其他事务等。
- 4、住院期间，患者擅自离开病区期间发生病情加重、恶化、并发症、猝死、自伤、自杀、走失、人、攻击、意外事故及住院费用不能报销等不良后果，由患方自行承担责任。
- 5、患方若违背上述承诺，愿承担由此产生的不良后果。
- 6、特别承诺： []

在我完全可以选择其它医院的情况下，自愿作出上述承诺。

患者： [] 身份证号： 610429198309295172 住址： []

代理人 姓 名： []
年 龄： []
性 别： []
身份证号： []
家庭住址： []
电 话： []
与被监护人关系： []

医师签名： []

日期： []

西安交通大学口腔医院

有创操作知情同意书

患者姓名 胡玉峰 性别 男 年龄 36岁 床号 501
科 别 外 病案号 20453

初步诊断: 腮腺良性肿瘤

拟行有创操作名称:

- | | | | | |
|-------------------------------|--|--|--|---------------------------------|
| ☐ 针吸活检 | ☐ 切取活检 | ☐ 穿刺诊断 | ☐ 脓肿切开 | ☐ 脱落细胞检查 |
| ☐ 涎腺造影 | ☐ 动脉穿刺 | ☒ 静脉穿刺 | ☐ 深静脉置管 | ☐ 静脉切开置管 |
| ☐ 气管切开 | ☒ 气管插管 | ☐ 留置导尿 | ☒ 其它 | <u>治疗</u> |

拟施有创操作可能发生以下并发症:

- ☐ 1、穿刺诊断、针吸活检、切取活检及脱落细胞学检查后不排除发生局部出血、感染、肿瘤生长加快之可能,有时因获得组织量有限,可能确诊困难,必要时需重复操作。
- ☐ 2、涎腺造影检查有导致局部肿胀或逆行感染之可能。
- ☐ 3、脓肿切开引流可能导致局部出血、肿胀加重或全身中毒症状加重之可能。
- ☒ 4、静脉穿刺、置管有导致局部出血、血肿、空气栓塞、脱管或静脉炎可能。
- ☐ 5、动脉穿刺、置管有导致局部出血、血肿、感染、脱管、动静脉瘘及出现假性动脉瘤可能。
- ☐ 6、深静脉置管有发生血管损伤、深部出血、血肿、迷走神经兴奋导致呼吸心跳骤停,需及时抢救之可能。
- ☒ 7、气管插管可能导致喉痉挛、吸入性肺炎、肺部感染之可能。
- ☐ 8、气管切开有导致皮下及纵膈气肿、气胸、吸入性肺炎、拔管困难需换管操作、气管永久造瘘及造瘘口狭窄、长期带管所导致的无名动脉、静脉破裂出血、严重者可危及病人生命。
- ☐ 9、导尿有导致尿路损伤、尿路感染之可能,长期留置尿管有导致排尿困难,必要时需膀胱造瘘之可能。
- ☒ 10、其它 并发症

我明确知道基于本人目前病情,有必要实施以 3 项有创操作以达到明确诊断或治疗目的 李刚 白岫峰 李兴强 医生已向我解释过接受有创操作的必要性及医疗难以预知的或无法避免的风险,我明确表示同意接受本次有创操作项目。

患者或委托人签名 胡玉峰 与患者关系 本人 2020年 4 月 24 日
医师签名 李刚 2020年 6 月 26 日