

抗肿瘤药物治疗知情同意书

诊断：肾癌

病理：肾透明细胞癌

拟行抗肿瘤药物治疗方案：靶向治疗，阿帕替尼（艾坦）

为什么要进行肿瘤药物治疗？

药物治疗是恶性肿瘤重要治疗手段，被广泛应用于临床。肿瘤药物治疗包括化学治疗（简称化疗）、生物靶向治疗和内分泌治疗等。这些治疗手段有时单独应用，有时联合应用，有时也可能与放疗或手术等其他治疗方法综合使用，抗肿瘤药物对多种肿瘤具有良好的疗效，部分肿瘤经过治疗可以得到治愈，更多病人经过治疗可以延长生存时间或改善生活质量。

抗肿瘤药物治疗风险及并发症

1. 抗肿瘤药物虽然对许多肿瘤有效，但不是所有肿瘤对药物治疗敏感。有的肿瘤可能治疗无效，还有的肿瘤在刚开始敏感，但有可能在继续治疗时产生耐药，导致治疗失败。抗肿瘤药物在杀死和抑制肿瘤细胞的同时，对人体某些正常组织和器官有一定的毒性或副作用。
2. 化学药物的副作用主要包括恶心呕吐、腹泻、口腔黏膜炎、贫血、白细胞减少、血小板减少、脱发、静脉炎、肌肉关节疼痛等。有的药物还可能对人体的心、肺、肝肾功能、神经系统、生殖系统造成不同程度的损伤，有的药物还可以引起过敏、皮疹、发热、手足综合征等。有的化疗药物局部刺激性较强，外渗或外漏后可能造成局部组织损伤，严重者可引起组织坏死。
3. 内分泌治疗药物的副作用主要与用药后人体的内分泌功能被改变有关，如潮红、出汗、潮热、月经异常、乳房胀痛、性欲下降等，也可出现头晕头痛、情绪变化、脂肪肝、体重增加、骨关节疼痛、骨质疏松等。内分泌药物对肝肾功能也可能造成一定的损害。
4. 免疫和靶向治疗药物的副作用因药物种类有很大的不同，常见的包括乏力、皮疹、皮肤干燥、手足皮肤反应、腹泻、黏膜炎，有的可引起白细胞减少、血小板减少、贫血，以及对心、肺和肝功能的损害。有的还可以引起一些特殊的副作用如高血压、蛋白尿、出血、血脂和血糖升高、甲状腺功能异常等。
5. 少数患者由于个体或年龄、性别的差异，或对药物较为敏感，可能会出现较为严重副作用。
6. 伴有心脑血管疾病、高血压、糖尿病、肝肾功能异常和精神疾病的患者，抗肿瘤药物治疗有可能会加重或影响这些疾病的发生发展，并有可能出现意外情况，这些疾病有可能增加抗肿瘤药物治疗所带来的风险。
7. 抗肿瘤药物对胚胎及胎儿的发育有不良影响，并有致畸性，抗肿瘤药物治疗期间或治疗后一段时间内必须避孕（包括男性患者）。如果已有怀孕，请及时告知主管医师。
8. 部分抗肿瘤药物价格较为昂贵，有的药物未纳入医保报销范围需要自费。这些昂贵的药物不是对所有的病人都有效，也有一定副作用，同样存在上述治疗风险。
9. 主管医师将会根据医学专业知识与经验尽可能提供合理的抗肿瘤药物的治疗方案，以别达到最佳疗效。治疗过程中，医师会积极预防与处理相关的毒副作用，但所有的预防措施都无法完全免副作用的发生，所有针对副作用的治疗措施也无法完全克服副作用，治疗过程中仍然有可能出现一些不可预料的情况以及可能导致危及生命和健康的严重后果。
10. 主管医师已经告知疾病、病情、将要进行的诊治方案，也告知了抗肿瘤药物治疗期间及治疗后可能会发生的风险和毒副作用。我理解在抗肿瘤药物治疗中可能会出现以上提及的不可避免的副作用、并发及未曾预料的情况及意外。由于疾病和医疗上存在不确定因素，我理解本次治疗有可能达不到预期治疗目的。经过权衡利弊，结合主管医师的建议，我同意目前治疗方案并愿意承担全部风险。
11. 其他：其他不可预知的风险。

谈话医师签字：  日期：2018.4.1

患方意愿：病情了解，风险已知，同意治疗。

患方签字 日期：2018.4.1