

入院病情沟通告知书

姓名 [] 性别:女 年龄:3个 科室:(停用)儿科 病区:

床 []

医师谈话内容:

初步诊断: 1. 新型冠状病毒感染? 2. 婴儿腹泻 3. 湿疹

病情状况: 1. 患 [] 女, 3个月14天;

2. 因“发热1次, 腹泻4天”入院;

3. 既往史: 该患儿平时体质健康, 患儿2020-1-20有接种五联疫苗。否认其他循环、泌尿系统疾病史。否认肝炎、结核传染病史。预防接种史, 否认药物、食物过敏史。否认手术外伤史。否认输血史;

4. 入院查体: T 36.5℃ P 119次/分 R 34次/分 BP 85/46mmHg。神志清醒, 发育正常, 精神反应尚可, 营养良好, 自主体位, 查体合作, 前囟平软, 口周可见少许淡红色湿疹, 皮肤粘膜无黄染, 无贫血貌。全身浅表淋巴结无肿大。无巩膜黄染, 口唇红润, 咽部无充血, 无渗出。颈软, 颈静脉无怒张, 肝颈静脉回流征阴性, 双侧甲状腺无肿大。呼吸尚平稳, 未见鼻扇及三凹症。双肺呼吸音粗, 未闻及明显干湿性啰音, 心率119次/分, 心律齐, 无病理性杂音。腹壁柔软, 肝脾肋下未触及, 未触及腹部包块, 肠鸣音稍活跃。四肢活动自如, 双下肢无浮肿。生理反射存在, 病理反射未引出;

5. 辅助检查: 2020-1-26我院门诊血常规示: 白细胞总数 $10.39 \times 10^9/L$, 红细胞计数 $4.03 \times 10^{12}/L$, 血红蛋白 $114g/L$ ↓, 中性粒细胞计数 $6.62 \times 10^9/L$ ↓, 淋巴细胞计数 $2.84 \times 10^9/L$ ↑, 血小板计数 $196 \times 10^9/L$; 甲/乙型流感病毒抗原检测: (-); 肺CT示: 未见明显异常。

可供选择的治疗方案或初步治疗方案、治疗风险: 1. 完善辅助检查(三大常规、大便轮状病毒、儿科生化、新型冠状病毒核酸检测、肺CT等);

2. 对症治疗: 干扰素雾化吸入抗病毒;

3. 对症治疗: 患儿目前体温稳定, 偶有咳嗽, 拟予雾化止咳、调节肠道功能等对症治疗;

4. 注意患儿咳嗽、体温、腹泻情况及生命体征。

需要患者及其家属配合的事宜: 配合检查及治疗, 加强护理。

医师签名: 刘 []

2020 年 1 月 30 日 18 时 10 分

患者(代理人、监护人)声明:

医师对病情说明及治疗方案、医疗风险及不良预后已明确说明, 我已充分理解以上说



荆州市第一人民医院
长江大学附属第一医院
荆州市肿瘤医院

入院病情沟通告知书

姓名: [REDACTED] 性别:女 年龄:3个 科室:(停用)儿科 病区: [REDACTED]

明,愿意承担上述风险,并授权委托医师根据病情采取必要医疗措施。

患者(代理人、监护人)

(可选)直系亲属、近亲属

____年____月____日____时____分

