

72小时内诊疗知情告知同意谈话

姓名: [REDACTED] 科别: 2-4F(西) 心内科病房 床号: 住院号:

入院后主要病情:

患者, 女性, 29岁, 因“体检发现冠状动脉异常1周”入院。既往史: 否认高血压、糖尿病、心脏病病史。否认“川崎病”病史。自诉劳累后常有关节疼痛、手足麻木症状, 具体不详。

重要体格检查结果:

神志清, 精神软, 口唇无发绀, 巩膜无黄染, 颈静脉无怒张, 双肺呼吸音清, 未闻及干湿罗音, 律齐, 心界无扩大, 未及明显病理性杂音, 腹平软, 无压痛及反跳痛, 墨菲氏征阴性, 肝脾肋下未及, 肠鸣音3-5次/分, 双下肢无浮肿。

辅助检查结果:

(2018.12.04本院) 心脏超声检查(US4154797): 左右冠状动脉起始部不规则增宽, 管壁回声增强, 左侧冠状动脉起始部瘤样扩张(川崎病相关性冠状动脉改变? 建议进一步检查)(EF: 0.69); 胸部CT平扫+高分辨率扫描(CT1155972) 检查日期:2019/4/1 检查结果: 左肺尖微小小结灶, 随访复查。冠脉沟内见条状致密影, 请结合临床。

目前诊断:

1. 冠脉扩张原因待查: 川崎病相关性冠状动脉改变?

可能出现的并发症和风险:

心肌梗死、心力衰竭、恶性心律失常、猝死、冠状动脉瘤破裂、多器官衰竭等

已采取医疗措施:

1. 休息, 普食, 二级护理; 2. 完善辅助检查, 如血常规、生化、自身抗体、血管炎相关抗体、心电图、平板运动试验。冠脉CTA等;

进一步诊疗措施:

必要时行冠脉造影。

预后:

视病情发展而定

患者(或被委托人)应注意的事项:

配合治疗

杭 州 市 第 一 人 民 医 院

72小时内诊疗知情告知同意谈话

姓名: [REDACTED] 科别: 2-4F(西) 心内科病房 床号: 住院号:

本患者可选择的其他治疗方案: 无

患者(或被委托人)签名:

[REDACTED]

医师签名:

[Signature]

谈话时间: 2019-04-03 11:39