

滨州市人民医院
化疗知情同意书

住院号:00651842

姓名: [REDACTED] 性别:男 年龄:15岁

诊断(拟诊):急性髓系白血病-M2b

拟行化疗方案:IA方案

替代治疗: 大剂量化疗

1. 化疗可能达到的疗效: 化疗作为治疗肿瘤的主要手段之一。已广泛应用于临床，并对多种肿瘤具有良好的疗效，部分肿瘤病人经过化疗可以得到根治，更多的病人经过化疗可以延长生存时间及改善生活质量。但是，还是所有病人都适宜于做化疗，也不是所有肿瘤都对化疗敏感。

2. 化疗可以引起的不良反应与对策: 化疗药物在杀死肿瘤细胞的同时，对人体的正常细胞也有一定的毒副作用。化疗的毒副作用主要表现为恶心、呕吐、血象降低、感染、脱发、口腔黏膜炎症等常见的症状，还可以对人体的心、肺、肝、肾功能等造成不同程序的损害，甚至死亡。化疗的毒副作用随所有药物及病人的耐受能力而异，一般能缓解。

我们将通过讨论尽可能提供合理的化疗方案，以期达到最佳疗效，同时我们将避免、预防和积极处理化疗的毒副作用。

3. 病人的配合: 在化疗中，病人应配合我们的检查和治疗。

4. 血液肿瘤目前治疗方法有干细胞移植、化疗、诱导分化、分子靶向、去甲基化、放疗、综合支持等方案，患者病情及国内、国际治疗最新进展及动态，已向本人及亲属阐明，同意化疗为目前治疗最佳方案。

医师陈述:

我已经告知患者将要进行的化疗方式、此次化疗及化疗后可能发生的并发症和风险、可能存在的其它治疗方法并且解答了患者关于此次化疗的相关问题。

医生签名: [Signature]

签名日期: 2020-03-01

患者知情选择:

上述情况已明知，同意化疗。

患者本人签名:

或代理人签名: [REDACTED]

与患者的关系:

或单位负责人签名: 职务: 工作单位:

签名日期: 2020-03-01