

雅安市人民医院

医患沟通记录表

姓名: 科室:神经内科 床号: 住院号:

沟通地点:神经内科医生办公室	沟通时间:2022年1月7日
医方人员:	谈话对象(患者与家属): 患者及家属
记录人员:	见证人员:医患双方

沟通内容: 因“1小时内突发意识丧失伴四肢抽搐1次”入院。

入院诊断: 1. 主动脉夹层 (DeBakey I型); 2. 继发性癫痫; 3. 高血压3级 很高危; 4. 急性冠脉综合征。入院后积极予以抢救治疗。住院期间可出现以下情况: 1、主动脉夹层破裂, 快速死亡。2、癫痫发作频繁, 常规药物不能控制, 氧饱和度不能维持需转ICU行气管插管, 机械通气。3、主动脉夹层波及颈动脉及锁骨下动脉, 出现肢体瘫痪、意识及言语障碍, 严重死亡。4、主动脉夹层波及冠脉, 出现心律失常, 甚至死亡。总体来说, 患者主动脉夹层病变严重, 预后差, 随时可能出现人财两空的情况。

患方意见: 今日医师已与我(或家属)就上述情况进行了沟通, 并作了详细解释, 我(或家属)已获得充足时间对患者病情与将要采取的措施, 以及可能出现的医疗风险已充分了解, 表示 了解。
_____。

谈话医生签名: 郑波

患者或家属签字:

签字日期: 2022年01月07日

