

4

■

第 页

姓名: [REDACTED]
性别: [REDACTED]
年龄: [REDACTED]

甘肃省人民医院
环磷酰胺治疗知情同意书

科室名: 肾内科
住院号: [REDACTED]
床位号: [REDACTED]

临床诊断: 肾病综合症

环磷酰胺治疗指征: ☐原发性肾小球疾病; ☐继发性肾小球疾病

环磷酰胺治疗禁忌症: ☐骨髓抑制; ☐严重感染; ☐肝、肾功能异常者。

环磷酰胺治疗期间及治疗后可能发生的并发症:

- 1、感染,包括细菌、病毒、结核等病原体,或使潜在感染加重;
- 2、骨髓抑制,白细胞、血小板减少、贫血;
- 3、胃肠道症状: 恶心、呕吐、食欲减退;
- 4、原有肝炎或肝炎病毒感染者病情加重;
- 5、出血性膀胱炎;
- 6、性腺抑制;
- 7、脱发、肝酶升高、黄疸等;
- 8、其它并发症。

医疗声明:


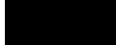

医院将严格按照医疗程序及操作常规进行治疗,尽量避免上述并发症或其它医疗意外发生。但以上情况并非可以完全避免,或给患者带来痛苦及额外的经济负担。一旦发生上述并发症,医院会尽力救治,所产生的医疗后果敬请患者和家属理解。

患方意见:


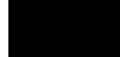
因病情需要,我同意接受环磷酰胺治疗,有关治疗期间和治疗后可能发生的并发症和医疗意外,我们完全理解和接受。

患者签名: [REDACTED]
家属签名: [REDACTED] 签字家属与患者的关系:
医师签名: [REDACTED]

2016 年 8 月 28 日
年 月 日
2016 年 8 月 28 日

姓名: 
性别: 
年龄: 

甘肃省人民医院
糖皮质激素治疗知情同意书

科室名: 肾内科
住院号: 
床位号: 

临床诊断: 肾病综合症 坏疽性脓皮病

糖皮质激素治疗指征: ☒ 持续大量蛋白尿; ☐ 急进性肾炎; ☐ 自身免疫性疾病活动期; ☐ 哮喘持续状态; ☐ 急性脱髓鞘疾病等

甲强龙冲击治疗禁忌症: ☐ 严重精神病或癫痫; ☐ 活动性消化性溃疡病; ☐ 新近胃肠吻合术; ☐ 骨折; ☐ 角膜溃疡; ☐ 肾上腺皮质功能亢进者; ☐ 严重高血压; ☐ 严重糖尿病; ☐ 孕妇; ☐ 抗菌药不能控制的感染如水痘、霉菌感染等。

糖皮质激素治疗期间及治疗后可能发生的并发症:


- 1、感染,包括细菌、病毒、结核等病原体,或使潜在感染加重;
- 2、出现消化道溃疡、出血,需要用抗酸、止血药或输血治疗;
- 3、高分解代谢,可致或加重氮质血症、高钾血症、代谢性酸中毒等,必要时需行血液净化治疗;
- 4、发生水钠潴留、高血压、心衰或肺水肿等;
- 5、血糖升高,需要使用降糖药治疗;
- 6、神经、精神症状,包括抽搐、癫痫发作、躁狂、抑郁、行为失常等;
- 7、原有肝炎或肝炎病毒感染者病情加重;
- 8、其它并发症。

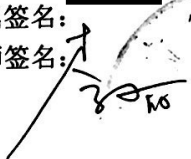
医疗声明:

医院将严格按照医疗程序及操作常规进行治疗,尽量避免上述并发症或其它医疗意外发生。但以上情况并非可以完全避免,或给患者带来痛苦及额外的经济负担。一旦发生上述并发症,医院会尽力救治,所产生的医疗后果敬请患者和家属理解。

患方意见:

因病情需要,我同意接受糖皮质激素治疗,有关治疗期间和治疗后可能发生的并发症和医疗意外,我们完全理解和接受。

患者签名: 

家属签名: 

医师签名: 

签字家属与患者的关系:

2016 年 8 月 28 日
年 月 日
2016 年 8 月 28 日