

江 苏 省 中 医 院
南京中医药大学附属医院
血液净化知情同意书

患者姓名:

性别:男

年龄:63岁

住院号: 1

疾病介绍和治疗建议:

医生已告知我(委托人)患有:低钾血症,特发性甲状旁腺功能减退症,慢性阻塞性肺病伴有急性下呼吸道感染,慢性肾脏病,需要接受。

血液净化治疗是通过体外循环方式清除血液中各种内源性和外源性毒素的治疗方法,临幊上适用于各种原因的急性或慢性肾功能衰竭,水负荷过度(心衰、肺水肿、严重肾病综合征等),电解质紊乱,某些药物或毒物中毒。

该治疗潜在风险和对策:

医生告知我血液净化治疗可能发生的一些风险,有些不常见的风险可能没有在此列出,具体的风险根据不同病人的情况有所不同,医生告诉我可与我的医生讨论有关我医疗方案的具体内容,如果我有特殊的问题可与我的医生讨论。

我理解此操作可能发生的风攤和医生的对策:

一、首次使用综合征,患者对透析器(血滤器)膜材料可能生物不相容,导致过敏反应:轻者头晕、口麻、眼花、咽痒、恶心、呕吐等,重者胸闷、紫绀、低血压、休克等;

二、失衡综合征:轻者头痛、呕吐、血压升高,严重者抽搐、昏迷;

三、透析器、管路中凝血,纤维素形成、失血、偶有血栓脱落,导致肺梗塞等意外;

四、抗凝剂使用可能导致出血倾向,如皮肤、新鲜创口,严重者颅内、消化道等大出血;

五、血液净化中可能发生低血压、呕吐、肌肉痉挛、寒颤、穿刺血肿等较常见的并发症;

六、空气栓塞,出现胸痛、咳嗽、呼吸困难、烦躁、发绀、神志不清,严重时可导致患者死亡;

七、心律失常、休克,偶有心跳、呼吸骤停等;

八、感染、低温、低氧、营养物质丢失,血小板减少,电解质及酸碱失衡;

九、中心静脉留置导管并发症:局部血肿、出血(甚至内腔大出血)、感染、导管滑脱、导管血流量不足、血气胸、心律紊乱、血管狭窄、深静脉血栓形成等;

十、透析膜破裂,需更换透析器;

十一、透析液高温,导致严重溶血和高钾血症,甚至导致患者死亡;

十二、硬水综合征,导致恶心、呕吐、头痛、血压升高、皮肤烧灼感、瘙痒、发红、兴奋和昏迷;

十三、可能感染经血传播疾病,如:肝炎(乙肝、丙肝等)、艾滋病、梅毒、疟疾、巨细胞病毒或EB病毒感染等;

十四、其他不可预见的意外:

患方意见:

本人系患者(或受患者委托的代理人)。医师已向我说明此种手术的优、缺点以及相关的不良反应、并发症等,并充分告知可能发生的医疗风险和不良后果。以上说明本人已充分理解,经慎重考虑后,我选择上述此种手术方案,我并未得到手术百分之百成功的许诺,我明白此次手术可能产生预期外的损伤和费用,本人愿意承担相应的风险和后果。

患者签名:

患者授权亲属签名:

医生签名:

叶二芳

签名日期: 年 月 日

签名日期: 年 月 日

签名日期:

