

病例报道知情同意书

根据对您病情的研究，初诊时的红细胞增多症系因为严重的高脂血症所致。目前考虑高脂血症是因为胰腺炎复发或因炎症反应导致的急性胰腺炎引起的脂肪代谢紊乱。针对可能存在的肠道炎症并根据胰腺炎诊疗指南进行了治疗，迅速控制了病情。因为严重高脂血症被初步诊断为红细胞增多症的病例目前还没有报道，也没有系统的研究。揭示高脂血症可引起假性红细胞增多症对于正确认识使用自动血细胞分析仪报告的血常规结果有积极地临床意义，尤其是一些血液病患者需要靠输血时正确判断输血指征有更重要得意义，可以避免因对血常规结果的错误判断发生的如急性严重的缺血性发作和严重出血等并发症。经全科医护人员讨论并上报医务科同意，将对您的病情、治疗过程和治疗反应进行报道。其报道目的：

1. 报导高脂血症可引起假性红细胞增多症。
2. 引起医务人员在有高脂血症的情况下需要注意血常规结果的真实性，避免误诊和错误地判断输血指证引起的严重不良后果。

在报道过程中会严格保护您的个人隐私，严格遵守伦理规范。如您同意，请签字为证。

签字:

日期: 年 月 日



扫描全能王 创建

青岛市黄岛区中心医院

特殊检查和治疗知情同意书

姓名: [REDACTED] 性别: 男 科室: 血液肾内科 床号: 17 住院号: 25484404

疾病介绍和治疗建议:

医生已告知我患有红细胞增多症可能系高脂血症引起的假性红细胞增多症，可能与胰腺炎复发有关，需要进行实验研究以确定高脂血症与红细胞增多症的关系。

潜在风险和对策:

医生告知我如下可发生的一些风险，医生告知我可与我的医生讨论有关具体内容，如果我有特殊的问题可与我的医生讨论。

1. 静脉采血去除脂肪层后对照血常规检查结果，无任何风险。

替代方案：无。

成功的可能性：未知。

拒绝可能产生的后果：可能影响正确及时的诊断。

医师陈述:

我已经告知患者拟行诊断检查方案、潜在利弊、替代方案、成功的可能性，以及可能导致的后果，并就患者关心的其他问题做了解答。

医师签名: [REDACTED]

签字时间: ____ 年 ____ 月 ____ 日 ____ 时 ____ 分

患者知情选择:

医生已经告知我拟行治疗方案、潜在利弊、替代方案、成功的可能性并且解答了我关于此次治疗的相关问题：我已就我的病情及治疗相关情况向医师进行了详细咨询，并得到了满意的答复；我并未得到治疗百分百成功的许诺。

- 我同意接受该方案。
 我不同意接受该治疗方案，并愿意承担因拒绝该治疗措施而产生的一切后果。

患者签名: [REDACTED]

如果患者无法签署，授权委托人或法定监护人签名: _____ 与患者关系: _____

签字时间: ____ 年 ____ 月 ____ 日 ____ 时 ____ 分



扫描全能王 创建