

徐州医科大学附属医院

血液净化治疗知情同意书

姓名: [REDACTED] 科室: 血液内科 病区: 三十病区 床号: 23 住院号: [REDACTED]

患者: [REDACTED], 因: 1. 原发性血小板增多症 2. 高钾血症, 需进行血液净化治疗。

该治疗需进行体外血液循环, 技术难度大、操作复杂, 因此向患者及家属告知以下情况。有可能发生下列并发症和意外:

- (1) 诱发和加重心衰、心律失常、心肌梗死、脑梗塞、脑出血等。
- (2) 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, 呼吸、心搏骤停、猝死等。
- (3) 抗凝剂可能导致出血, 如皮肤、新鲜创口, 严重者颅内、消化道等大出血。
- (4) 失衡综合征: 轻者头痛、呕吐、血压升高, 严重者抽搐、昏迷。
- (5) 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。
- (6) 血液净化中可能发生低血压、呕吐、寒战、穿刺血肿等较常见的并发症。
- (7) 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、管道滑脱、导管血流量不足、血气胸、心率紊乱、血管狭窄、深静脉血栓形成等。
- (8) 感染、低温、营养物质丢失, 血小板减少。
- (9) 由于当前科技水平的限制, 可能感染经血液传播疾病, 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。
- (10) 其他不可预见的意外。

1. 血液净化中心(室)医护人员会尽力采取积极地防治措施, 尽量减少和避免并发症, 但由于全世界医疗水平有限, 仍不能完全解决上述问题, 仍可能发生严重的甚至危及生命的情况, 尤其在高龄、体弱、重危的患者, 甚至发生与血液净化无关的意外, 一旦出现上述情况, 患者或家属及单位不得以任何经济或责任等理由与院方纠缠, 如不同意治疗, 医院绝不勉强。

2. 因消耗品成本较高，长期透析治疗费用昂贵，复用血液净化所需要的消耗品可提高透析器膜的生物相容性，避免或减少膜导致的过敏反应，降低血液透析的治疗成本。但复用透析器可能导致透析效率下降，对消毒剂过敏反应、偶有引起热源反应及感染等副作用。

3. 如患者需要接受特种新技术、新设备，比如连续性肾替代治疗、血液透析滤过、血浆置换、血液灌流等，进口消耗品更昂贵，常规医保及一些公费医疗单位不予全额报销，患者及家属需自行设法解决医疗费。

4. 患者必须服从医生制定的透析方案，日程及限制透析间隙体重增长，做好全身综合治疗，遵医嘱定期进行相关检查。

以上情况已经详细向患者及家属说明，如完全理解以上四条，愿意遵守医院及血液净化中心（室）各项管理制度，请签字为证。

患者签字：

家属签字：

与患者关系：

母子

医生签字：

李护君

签字日期：2019年05月30日

徐州医科大学附属医院

化疗知情同意书

姓名: 科室:血液内科 病区:三十病区 床号:23 住院号:

患者因恶性肿瘤住院需要抗癌药物治疗（包括生物治疗和免疫治疗），以期达到：

- 1、根治肿瘤；
- 2、巩固治疗，防止术后局部复发和远处转移；
- 3、使肿瘤缩小，为其它治疗方式创造条件；
- 4、控制或延缓肿瘤发展；
- 5、改善生活质量，减少痛苦，延长生命。

由于抗癌药物治疗效果受个体差异和肿瘤异质性等多种因素的影响，故疗效不尽相同，有时甚差。常规使用的细胞毒性药物除杀伤肿瘤细胞外，对人体某些正常组织、细胞也可能造成一定程度的损伤，偶尔十分严重，常见的毒副反应如下：

1、消化道反应：包括恶心、呕吐、腹泻、肝功能损害，严重时可能发生水、电解质紊乱和消化道出血；

2、血液学毒性：主要有白细胞、红细胞、血小板下降，严重者可能合并感染、出血、甚至死亡；

3、药物过敏反应：如发热、皮疹、过敏性休克等；

4、皮肤、毛发：如局部皮肤红肿、溃烂、粘膜炎、脱发等；

5、心血管毒性：如心肌传导系统损害、心律失常、动静脉炎；

6、泌尿生殖系统：如出血性膀胱炎、尿道炎、血尿、肾功能损害、生殖功能损害等；

7、神经系统毒性：包括周围神经炎等；

8、静脉炎、药液外渗导致局部皮肤坏死；

9、脏器功能衰竭；

10、某些远期毒性。

11、其他：

医师对上述毒副反应会尽力防治，但有时后果仍难以预料。为此，经治医师已进行全面说明和详细交待。如果病人和/或家属能对此充分理解，自愿在本院接受和配合化疗，请签署知情同意书。

患者或家属签名：



医师签名：



日期：2019年07月14日