

浙江省绍兴市人民医院

浙江大学绍兴医院

患者姓名：

科别：小儿内科

床号：

住院号：

诊疗知情同意书

一、告知内容

1、主要病情（包括重要的体检及辅助检查结果）：

1.患儿，女性，7岁8月，2.因“反复咳嗽气促7年，抽搐1次”入院。3.入院查体：T 37.0℃ P 112次/分 R 29次/分 神志清，反应软，皮肤弹性尚可，未见明显皮疹及出血点，咽充血，双肺呼吸音粗，未闻及干湿性罗音，心率112次/分，律齐，音大，P2亢进，左胸骨边缘有持续性机械性杂音（III/6），腹软，肝脾肋下未及，未及明显包块，肠鸣音稍活跃约5-6次/分，四肢活动可，神经系统检查，颈部软，病理体征阴性；肌力及肌张力正常，肌腱反射正常。4.辅助检查：血常规+CRP(8岁以下)：白细胞计数 $4.57 \times 10^9/L$ ，中性粒细胞百分比 94.2%，淋巴细胞百分比 2.4%，血红蛋白 132g/L，血小板计数 $284 \times 10^9/L$ ，全血超敏C反应蛋白 0.81mg/L；粪常规：未见明显异常。

2、初步诊断：

多系统平滑肌功能障碍

3、诊疗措施：

1.完善相关检查，心肌酶谱、基因检查、心超、胸片等辅助诊断。2.考虑多系统功能障碍可能，丙戊酸钠 5ml 一日两次口服，并完善相关检查待检查归来及时调整用药。3.予I级护理并密切观察腹泻脱水体温等情况。4.已健康宣教。

4、医疗风险及并发症：

- (1) 使用任何药物都可能产生副作用或不良反应，轻度的可能出现恶心、腹部不适、头晕、皮疹等；严重的可以出现组织器官的出血、功能损害、过敏性休克等，甚至危及生命；
- (2) 病情复杂或不稳定，在诊治过程中可能发生难以预见或难以防范的医疗意外；
- (3) 病情危重，并可能发生病情恶化或心、肺、脑、肝、肾等重要脏器功能衰竭，甚至危及生命；
- (4) 存在个体差异（如高龄、体弱、多病、过敏体质等）可能产生不良后果；
- (5) 部分患者，可能因病情变化，需施行手术治疗；
- (6) 其它：

5、预后及注意事项：

多系统平滑肌功能障碍是一种基因突变引起的多系统疾病，可能引起呼吸困难、胸闷气促、腹痛等症状，目前暂未有特殊的治疗方法，主要通过对症处理，治疗中注意休息，关注患儿心悸、气短、血压等情况。

6、由于人体结构的复杂性和现有医学科学技术条件的限制，医务人员虽竭尽全力，但仍有可能不能取得满意的效果。在诊疗过程中，医务人员将以良好的医德医术为患者服务，严格遵守法律、行政法规、规章以及其他有关诊疗规范的规定，密切观察病情变化，及时处理、抢救，力争将医疗风险降到最低限度，减少或避免并发症的发生。

二、患方意见

医生已经告知我的病情及所采取的诊疗措施、可能发生的医疗风险和并发症以及疾病的

预后和注意事项，并对我提出的问题做出了解答，我充分理解和接受。

我 同意（“同意”或“不同意”）按照医生制定的诊疗方案进行诊断与治疗，以及根据我的病情对预定的诊疗方案做出调整，并愿意承担相应的风险。

我 同意（“同意”或“不同意”）因治疗疾病需要而使用自费药品和耗材，并个人承担费用。

我 需要（“需要”或“不需要”）数字影像服务费，该项目价格为 20 元，需自费

患方签名：

医生签名：

与患者关系： 女儿 2019年 12月 4日 14时 00分

2019年 12月 4日 14时 00分

