

特殊治疗知情同意书

因患[](斗室:肾内科)病情需要,经过讨论认为应对其实施该项检查、特殊治疗。现医师履行告知义务,请患者及其家属对告知事项及有关问题充分注意,并在慎重考虑的基础上行使知情同意权,决定是否接受医院的诊疗意见。

目前诊断:狼疮性肾炎

拟行检查或治疗:硫唑嘌呤治疗

该项检查或治疗的必要性:患者目前处于狼疮性肾炎,为病情病情需采用此方案

我们将以高度的责任心认真对待,但是目前的医疗技术手段还不能绝对的避免医疗意外和并发症。本项检查、治疗措施有以下医疗风险:

1. 过敏反应:临床可观察到以下几种过敏反应,主要表现为:全身不适、头晕、恶心、呕吐、腹泻、发热、寒战、疹病、皮疹、脉管炎、肌痛、关节痛、低血压、肝肾功能失调和胆汁郁积。
2. 致癌性。良性和恶性肿瘤(包括囊肿和息肉)。
3. 罕有急性骨髓性白血病和骨髓发育不良(部分与染色体异常有关)的报告。
4. 造血功能:本品可能与骨髓功能抑制作用有关,此作用呈剂量相关性,且通常可逆。最常见的是白细胞减少症,有时为贫血和血小板减少症,罕见粒细胞缺乏症、全血细胞减少和再生障碍性贫血的发生。
5. 易感性:接受本品单独治疗或与其它免疫抑制剂联合用药,特别是皮质类固醇制剂,患者对病毒、真菌和细菌感染的易感性增加。
6. 胃肠道反应:少数病人在首次服用本品后出现恶心,餐后服药可以缓解。
7. 接受本品治疗,偶尔会出现胆汁郁积和肝功能衰退的报告,通常停药后可恢复。
8. 罕见、致命的肝脏受损与长期服用硫唑嘌呤有关,主要是器官移植病人。
9. 肺部反应:出现可逆转性肺炎的报告极为罕见。
10. 脱发:个别病人由于同时服用硫唑嘌呤和其它免疫抑制剂而出现脱发现象,大多数情况下无需停药即可自行缓解,故脱发与硫唑嘌呤治疗是否有关还不能确定。

被告知人签名:

告知医师签名:

周晓霜

其他亲属或关系人签名:

2020年5月10日15时

2020年5月10日15时

注:被告知人一般为患者本人,如本人无完全民事行为能力,被告知人为其法定代理人;如果患者因病或因医疗保护性措施无法签字时,被告知人为其诊疗授权委托书中写明的委托人。如遇急诊,受托人不在场,被告知人为其近亲属;近亲属不在,为其关系人。