

患者治疗知情同意书

姓名：张作玉 性别：女 科别：中医科 年龄：64岁 床号：037 住院病历号：1009736092

尊敬的患者：

患者住院治疗的过程就是医护人员与患者共同合作，一起与疾病斗争的过程，为使您及家属对病情有初步的认识和了解，以便更好地理解 and 配合医护人员为治愈疾病所采取的诊断和治疗措施，同时也充分尊重您的知情决定权，主治医生就以下几个问题与您或您的家属谈话。

一、 诊断：

1. 血尿
2. 维生素k依赖性凝血因子缺乏
3. 类风湿性关节炎
4. 中度贫血

二、 可能出现的并发症和合并症：

出血性休克、昏迷等

三、 治疗方案及可能出现的不良后果：

给予维生素K1 20 mg、他氨酰 3g 和维生素C 3000 mg 静滴，每日1次，连续10天。口服来氟米特片和泼尼松治疗类风湿性关节炎，常规对症支持治疗等。静脉给予维生素K1可能引起全身性损害，主要表现为过敏性休克、过敏样反应、发热、寒战等；呼吸系统损害，主要表现为呼吸困难、胸闷、呼吸急促、支气管痉挛等；心血管系统损害如低血压、心悸、心动过速等。泼尼松治疗可能出现紫纹、痤疮、股骨头坏死、骨质疏松、消化道疾病等，严重可能导致肾功能衰竭等。

四、 必须的检查项目（主要指大金额及特殊检查）：

血常规、尿常规、凝血功能、肝功能、免疫相关检查等。

五、 病情可能的转归：

治愈、好转、无变化、恶化、死亡

六、 需要患者及家属配合的内容：

1. 积极配合医生治疗；
2. 住院期间不准外出，外出如发生意外，后果自负。

主治医生签字：

签字时间：2019年11月27日

患者或委托代理人陈述：

医师已详细告知我病情、可能出现的并发症、治疗方案及可能出现的不良后果，必须检查项目及其目的、病情可能转归、需要患者及家属配合的内容等，本人对病情已完全了解，对可能出现的并发症、不良后果、疾病转归等均理解，并同意接受全部诊治过程中的所有常规诊疗措施：包括体格检查、各种化验检查、影像学检查、药物治疗，以及其他日常诊疗行为，保证配合医务人员完成各项检查与治疗并遵守医疗机构的相关规章制度。

患者签字：张作玉

签字时间：2019年11月27日

特殊情况下，患者的监护人、近亲属、授权委托人请在此处签字：

签字：

签字时间： 年 月 日

与患者关系：