



ICU入住知情同意书

登记



床号 22-1

姓名

性别 女

年龄 29岁

住院号

一、入住ICU的患者病情重且不稳定，故当发生紧急情况时我们首先抢救患者，同时尽快通知家属。

二、周二、四、六下午15:00至15:30探视。其它时间恕不接待，电话不交待病情。如有需要医务人员随时电话联系家属交代病情。

三、为保证患者正常治疗，避免交叉感染，患者家属应尽量减少探视。如需探视，请遵守以下规定：

1. 探视时间：周二、四、六，下午15:00-15:30。
2. 每次只能一名家属进入，进入前需更换隔离衣，带鞋套、口罩、帽子。
3. 服从医务人员管理，禁止触碰病房内医疗设施，以免造成对病人的伤害、危及病人生命安全。未经允许，不得将通讯工具留在病房。
4. 如遇抢救，请家属配合离开病房，探视时间顺延。

四、当病情紧急，为挽救患者生命时，我们会采取一些必要的监护及抢救措施，包括：

- ☐ 深静脉穿刺 ☐ 电除颤 ☐ 心肺起搏
☐ 心脏按压 ☐ 气管切开 ☐ 气管插管

可能来不及征求家属同意，希望得到家属的理解与配合。我们一定以高度的责任心，尽力做好我们的工作。

五、为了医疗工作的顺利开展，医生可能会为患者使用约束带以防止病人发生医疗意外。在使用约束带过程中可能会出现皮肤被缚，请家属谅解。

六、根据国家相关规定，我科室不得收治患有精神疾患或吸毒者；如因病人或家属隐瞒造成后果者由病人或家属负责。

七、为配合医院统一管理，请使用白色便器。杜绝及塑料制品的水杯、饭盒。

如果患者/家属认真阅读了本知情同意书，对所尽事宜有了全面了解并同意接受检查/治疗，请签字。

患者家属签字：_____ 家属与患者的关系：母女

紧急联系电话：1. _____

2. _____

3. _____



工作人员签字：_____

签字日期：2018年10月20日

