

## 临床路径病种管理知情同意书

科别:神经内科(2区)

姓名:

床号:

住院号

者及家属:

临床路径是医疗管理者用来控制医疗成本及改善医疗品质的方法之一,其目的主要是在照顾患者上尽量减少不必要的差异及促进医疗体系间人员的互相合作。临床路径可以帮助医师在照顾患者方面有较正确的思考方向。临床路径提供的方法并不是绝对标准的治疗方法,而是提供大部分患者可以接受的治疗方法。

临床路径是用于告知您需要接受的诊疗服务过程。在住院期间,医师将根据您的入院情况,判断是否符合临床路径准入标准。若符合入径条件,您将被纳入该病种的临床路径管理,也就是医师护士告诉您其将如何去做。如果不按照这个路径去做,医师护士必须要说明理由。其中临床路径表单中详细列出了检查项目,用专业依据说服您,消除您怕医生为赚取检查费开具过多检查项目的忧虑,这有助规范诊疗行为、提高医疗质量,为您提供安全、有效、规范的医疗服务。

在临床路径的实施过程中请您尽可能按照临床路径表单中的要求接受诊断治疗、护理方及康复指导,如您因个人意愿不能按照路径执行,请向主管医师和护士说明原因,以便改进们的工作。谢谢您的合作,并欢迎您对我们临床路径工作进行监督。

患者(或委托代理人、亲属)意见:上述告知内容本人(或委托代理人、亲属)已知情经慎重考虑,接受临床路径管理。

患者签名及指模:

签名时间:

2020.02.13

法定代理人签名、关系及指模:

签名时间:

主管医师签名:

唐辉

签名日期:2020年02月13日

