

## 化疗知情同意书

在治疗中或治疗后,可能出现以上未提及或难以预料的副作用,以及其他少见或罕见的副作用。另外,不良反应的种类和严重程度因个体差异而不同,严重者可能危及生命。

医生将会根据医学专业知识和经验尽可能提供合理的化疗方案。治疗过程中,医生会积极预防和处理相关的毒副作用。但治疗过程中仍然有可能出现一些不可预料的情况以及可能导致危及生命和健康的严重后果。

### 患者知情选择

我明确知道,基于本人的疾病状况及诊断,有必要实施化疗以达到治疗的目的,我知道将由杨林等医生为我实施化疗,而杨林等医生已向我解释过接受化疗的必要性及存在医疗上难以预知和/或无法避免的风险。

我理解化疗具有一定的风险,我理解将有可能因疾病和医疗上不可确定的因素导致本次化疗无法达到预期的目的和效果。我理解医务人员将会努力为我提供合理和积极的治疗。

中国医学科学院肿瘤医院是一家三级甲等肿瘤专科医院,所从事的医疗活动严格遵循国家有关的法律、法规和诊疗护理的规范要求。我同意在这家医院诊疗过程中引起的任何争议将按照国家有关的法律、法规所提供的途径解决。

我明确表示,同意接受本次化疗。

中国医学科学院肿瘤医院是一家三级甲等肿瘤专科医院,所从事的医疗活动有义务严格遵守国家有关法律、法规和诊疗护理规范要求。我同意在这家医院诊疗过程中出现的任何争议将按照国家相关法律、法规所提供的途径解决。

### 临床资料和生物样本用于科学研究的知情同意

中国医学科学院肿瘤医院是一所集肿瘤预防、治疗、研究于一体的国家级肿瘤专科医学中心,临床治疗与医学研究相结合是我中心的特色之一。在不影响正常诊疗的情况下,如果得到您的同意,您的临床资料(如病情记录)和生物样本(例如诊断、检测和治疗后留存的多余血标本和组织标本)有可能用于合理的医学科学研究。这些研究可能有助于改进目前您所患疾病的治疗方法。我们承诺这些研究不会给您的治疗带来不利影响,并且不会侵犯您的隐私权和其他正当权益。您目前所患疾病的最佳治疗也来自于以往患者对科学研究的参与,我们感谢您对医学发展做出的贡献。您可以选择同意或不同意将您的临床资料和生物样本用于科学研究。

我明确表示,同意将我的临床资料和生物样本用于科学研究。

### 医生陈述

我已同患者及家属进行讨论,对将要进行的诊治方案达成一致意见,告知此次诊治中以及诊治以后可能出现的副反应和并发症等风险,同时回答了关于此次诊治的相关问题。

患者签名:

日期: 2019年8月14日

(应由患者本人签名,如果患者本人无法签名,可由患者法定代理人、近亲属及关系人签名,同时注明与患者关系,并附上授权委托书。)

医师签名:

日期: 2019年8月14日

(应与患者及其代理人进行谈话的医师,包括手术者、手术者委托的参与本手术的医师签名。)

