



浙江省中医院

浙江中医药大学附属第一医院

浙江中医药大学第一临床医学院

免疫抑制剂治疗知情同意书

入院诊断：1. 肺炎

为了更有效地治疗您所患的疾病，您需要用糖皮质激素（强的松、甲基强的松龙等），细胞毒类物质（环磷酰胺、硫唑嘌呤、骁悉、雷公藤多甙、火把花根片等），环孢素A，FK506，甲氨蝶呤，爱若华，雷帕霉素，其他：

上述药物可能会导致以下副作用：

1. 医源性皮质醇增多症：满月脸、多血质、多痤疮、向心性肥胖、紫纹、水肿、乏力等；
2. 高血压、低血钾症、血糖增高等；可能引起肿瘤发生率增高；
3. 促发、加重、扩散感染，甚至导致不可控制的感染而致命；
4. 精神症状：烦躁、失眠、紧张不安、精神异常等；
5. 消化性溃疡、消化道出血、穿孔；
6. 骨质疏松、骨折、股骨头坏死等；
7. 肝损害：SGPT、SGOT、 γ -GT等增高，黄疸等，甚至导致肝功能衰竭；
8. 骨髓抑制：白细胞减少，甚至造成粒细胞缺乏；
9. 肾损害：血尿、蛋白尿、肾功能不全；出血性膀胱炎；
10. 性腺损害：月经不调、闭经、影响生育；
11. 多毛、牙龈增生、脱发、青光眼、白内障、角膜溃疡
12. 其他

您还可以选择的其他医疗方案及风险：

由于患者的个体差异很大，疾病变化各不相同，因此治疗效果因人而异。同时任何治疗都有一定的诊疗风险，有些是医务人员和现代医学知识难以预见、难以完全避免和防范的并发症。医生将根据患者实际情况采用最合理的治疗方案，尽最大努力将风险降到最低并取得较好疗效，让患者获得最大程度的康复机会。治疗中如有病情变化会及时与家属取得联系。

上述情况医生已讲明，我对由于疾病本身或现有医疗技术所限而可能出现的医疗风险表示充分理解，经慎重考虑，同意（或不同意）此类药物治疗，并以签字为证。

患者签名

日期：2021年9月15日

医师签名：王维益

王维益

日期：2020年09月15日15时30分