

医患沟通记录

第1次

姓名 [REDACTED]

性别：男

年龄：56岁

科室：普外一科

床号：[REDACTED]

住院号：[REDACTED]

欢迎您来医院就医.为了使您早日康复,需要你配合我们的诊疗工作,现将有关情况向您告知:

1、**目前主要诊断:**1. 右肝脓肿 2. 腹腔脓肿 3. 皮下脓肿 4. 胰十二指肠切除术后

2、**尚需完善检查及准备措施:**进一步完善**腹部彩超、胸片、心电图、肝肾功电解质、血常规、凝血功能、输血前检查、腹部MRI+MRCP**等辅助检查。

3、**目前治疗方案:**目前完善相关辅助检查,予以对症支持治疗。

4、**可能发生的医疗风险:** 1. 住院手术前因脓肿炎症不能控制,可能继续发生畏寒、发热等腹痛加重,黄疸症状。2. 肝内脓肿破裂穿孔、腹腔脓肿形成,胆汁性腹膜炎、应激性溃疡形成、感染性休克危及生命。3. 并发肝、肾功能损害,多器官功能衰竭死亡; 4. 患者目前右侧肢体肌力减退,故住院期间发生脑梗塞、脑溢血、脑出血、心肌梗塞等不可预知的心脑血管并发症可能性较大,严重者直接导致患者死亡。4. 若发生胆囊坏疽、穿孔、胆汁性腹膜炎表现可能需急诊手术处理。5. 病情恶化可能入ICU监护治疗,费用较高。6. 糖尿病相关并发症:血糖异常波动,血糖短期内控制不理想,低血糖、高血糖、高渗性昏迷,酮症酸中毒,电解质紊乱,多器官功能衰竭、死亡等可能。7. 住院期间老年人(年龄大于70岁)、儿童、孕妇住院期间注意安全防止跌倒,坠床等意外事件发生。

5、**家属需配合:** 1. 理解与配合检查及治疗来。2. 必须留陪伴; 3. 患者不能擅自离开病房,否则一切后果自负,与医院、科室及医务人员无关; 4. 及时缴费5. 若患者及家属对我院治疗措施存在异议,随时可转上级医院继续诊治。

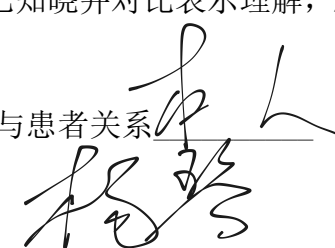
患方: 以上内容须经管医护人员向我(们)详细阐述,我们已知晓并对比表示理解,愿意积极配合医院治

患方(代表): 签

[REDACTED]

份证号码: _____ 与患者关系

电话: _____

医方: 

2020-10-10