

湖北省肿瘤医院 治疗方案知情同意书

姓名： 性别：女 年龄： 住院号：
科别：胸内科 病区：胸内科 床号：
目前诊断：1、右肺鳞癌 cT4N2M1（双肺、心包后缘、肝） IV期 基因检测：EGFR、ALK、ROS1基
因检测阴性。2、Steven-Johnson Syndrome
临床分期：IV期

本次住院，医师根据病情建议治疗方案：

- 1、行激素、抗感染、丙种球蛋白对症支持治疗免疫相关皮肤毒性
- 2、
- 3、
- 4、其他如：

医师签名：

2020年11月18日16时47分

患者或代理人选择治疗方案：

医师已向我交代了以上方案的优缺点，我决定选择第 1 方案，即 行激素、抗感染、丙种球
蛋白对症支持治疗免疫相关皮肤毒性

患者(或代理人)签名：

代理人与患者的关系： _____

2020年11月18日16时47分