

抗胸腺/淋巴细胞球蛋白+脐血治疗 SAA 家属知情同意书

一 患者目前诊断及治疗情况：

患者确诊为重型再生障碍性贫血（SAA）本病病情严重，预后凶险，若不予治疗，3个月内病死率高达90%以上。目前治疗主要有两种方法：

1. 异基因干细胞移植；
2. 序贯强化免疫抑制治疗（IST）。

二 现将有关抗胸腺/淋巴细胞球蛋白+脐血治疗注意事项交待如下：

1. 本次治疗所用抗胸腺（ATG）/淋巴细胞球蛋白（ALG）
种属：进口兔抗（即复宁） 国产猪抗
2. 本药为生物制剂，因此可以引起即刻超敏反应，如发热、寒战、皮疹等，严重时会引起过敏性休克、喉头水肿、窒息、甚至危及生命；
3. 本药可以引起血小板减少，加重出血及凝血机制异常，导致消化道、呼吸道、泌尿道、生殖道及颅脑等重要脏器严重出血，严重时危及生命；
4. 患者目前白细胞水平颇低，ATG/ALG可进一步引起白细胞减少，患者易发生严重感染，且不易控制，严重时可能出现败血症及感染性休克；
5. 少数情况下可引起肝、肾等重要脏器功能衰竭；
6. ATG/ALG治疗后1—2周内可出现血清病反应，如发热、皮疹、关节肌肉疼痛、蛋白尿等；
7. 少数情况下，可继发克隆性疾病，如阵发性血红蛋白尿、骨髓增生异常综合征、急性白血病等；
8. 患者同时应用大剂量皮质激素，如果出现血清病反应，激素量还需进一步加大，可以引起糖尿病、高血压、溃疡病、感染、电解质平衡紊乱；
9. 目前资料显示：ATG/ALG治疗SAA有效率40-70%，因此本患者可能对之无效。