

玉环市人民医院
生长激素使用知情同意书

姓名 [REDACTED] 性别：男 年龄：1岁 科室：儿科门诊号/住院号 [REDACTED]

一、临床诊断：特发性矮小

1. 这是一份有关于生长激素治疗的知情同意书，目的是告诉您治疗的相关事宜。您有权知道生长激素治疗的目的，存在的风险、预期的效果和其他可能的影响。您有权在充分知情后决定是否同意治疗。

二、FDA 批准的生长激素治疗的十大适应症：

1. 生长激素缺乏症 (GHD) 的长期治疗；
2. 治疗艾滋病相关的代谢病和消瘦；
3. 治疗普来德-威利综合症 (PWS) 所致生长不足患儿的长期治疗；
4. 宫内生长迟缓，出生后持续矮小；
5. 成人生长素缺乏的替代治疗；
6. 用于伴生长障碍的特纳综合症患者的长期治疗（特纳综合症引起的身材矮小）；
7. 特发性矮小；
8. 短肠综合症；
9. 儿童肾移植前肾衰相关的生长不足；
10. SHOX 基因确实但不伴 GHD 的患儿。

三、可能会发生的副作用有：

1. 过敏反应；
2. 一过性头痛、低热、注射部位局部红肿、疼痛、脂肪萎缩；
3. 原有脊柱侧弯加重；
4. 关节疼痛，肌痛，跛行，偶见骨头坏死；
5. 甲状腺功能低下；
6. 肝功能转氨酶轻度升高；
7. 关于肿瘤的发生，从理论上推测，生长激素也会促进肿瘤细胞的生长，有发生肿瘤的危险性，国际上所有医生都很重视这个问题，但从使用生长激素以来，其肿瘤的发生率和普通人群是一样的，并没有增高，对于有恶性肿瘤家族史的慎用；
8. 出现血糖升高，可酌情停药观察；
9. 其它难以预料的情况发生。

四、防范措施：

针对可能发生的不良反应，患者家属可及时与医生沟通，积极采取对症处理，如：适当补钙及维生素 D，每天坚持运动 30 分钟，每 3 个月复查血液指标，每半年复查骨龄，监测生长速率等，尽量避免不良反应出现。

五、禁忌：

1. 骨骺已完全闭合忌用于促生长治疗；
2. 严重全身性感染等危重病人在机体急性休克期内禁用。

关于用药的效果，我们已详细告知患儿及家长，不同病因对生长激素的反映不同，疗效也不同。受现代医学技术水平的限制，有时不能找到致病原因或治疗效果差的原因。此外也已经告知生长激素治疗费用相对比较昂贵。

医师签名：[Signature]

签字时间：2016年10月8日 10时40分

我已知晓以上情况，同意生长激素治疗。
(如同意则写：同意使用生长激素治疗，如不同意则写：不同意使用生长激素治疗)



患者或(法定代理人)签名：[REDACTED]

签字时间：2016年10月8日 10时40分

玉环市人民医院
生长激素使用知情同意书

姓名 [REDACTED] 性别：男 年龄：7岁 科室：[REDACTED] 门诊号/住院号：[REDACTED]

一、临床诊断：[REDACTED]
肢端肥大症(AI)

1. 这是一份有关于生长激素治疗的知情同意书，目的是告诉您治疗的相关事宜。您有权知道生长激素治疗的目的、存在的风险、预期的效果和其他可能的影响。您有权在充分知情后决定是否同意治疗。

二、FDA 批准的生长激素治疗的十大适应症：

1. 生长激素缺乏症 (GHD) 的长期治疗；
2. 治疗艾滋病相关的代谢病和消瘦；
3. 治疗普来德-威利综合症 (PWS) 所致生长不足患儿的长期治疗；
4. 宫内生长迟缓，出生后持续矮小；
5. 成人生长素缺乏的替代治疗；
6. 用于伴生长障碍的特纳综合症患者的长期治疗（特纳综合症引起的身材矮小）；
7. 特发性矮小；
8. 短肠综合症；
9. 儿童肾移植前肾衰相关的生长不足；
10. SHOX 基因确实但不伴 GHD 的患儿。

三、可能会发生的副作用有：

1. 过敏反应；
2. 一过性头痛、低热、注射部位局部红肿、疼痛、脂肪萎缩；
3. 原有脊柱侧弯加重；
4. 关节疼痛，肌痛，跛行，偶见骨头坏死；
5. 甲状腺功能低下；
6. 肝功能转氨酶轻度升高；
7. 关于肿瘤的发生，从理论上推测，生长激素也会促进肿瘤细胞的生长，有发生肿瘤的危险性，国际上所有医生都很重视这个问题，但从使用生长激素以来，其肿瘤的发生率和普通人群是一样的，并没有增高，对于有恶性肿瘤家族史的慎用；
8. 出现血糖升高，可酌情停药观察；
9. 其它难以预料的情况发生。

四、防范措施：

针对可能发生的不良反应，患者家属可及时与医生沟通，积极采取对症处理，如：适当补钙及维生素 D，每天坚持运动 30 分钟，每 3 个月复查血液指标，每半年复查骨龄，监测生长速率等，尽量避免不良反应出现。

五、禁忌：

1. 骨骺已完全闭合忌用于促生长治疗；
2. 严重全身性感染等危重病人在机体急性休克期内禁用。

关于用药的效果，我们已详细告知患儿及家长，不同病因对生长激素的反映不同，疗效也不同。受现代医学技术水平的限制，有时不能找到致病原因或治疗效果差的原因。此外也已经告知生长激素治疗费用相对比较昂贵。

该患儿基因型为 AD，治疗年龄建议 10-12 岁。

我已知晓以上情况，医生告知生长激素治疗疗效不确定，要求继续使用生长激素治疗。
(如不同意则写：不同意使用生长激素治疗)

患者或(法定代理人)签名：[REDACTED]

签字时间：2019年10月18日 10时23分

