

姓名: [REDACTED]

住院号: [REDACTED]

病情交代

2021年12月06日 09:48

病情交代:

连续性血液净化治疗知情同意书

姓名 [REDACTED] 性别 男 年龄 56岁 登记号 [REDACTED]

诊断 腹部闭合性损伤, 肝破裂, 脾破裂, 肾功能不全, 失血性休克, 多发骨折

连续性血液净化治疗是一种成熟的治疗技术, 主要用于少尿、肾功能衰竭、心功能衰竭、离子紊乱、急性呼吸窘迫综合症、肝功能不全、急性重症胰腺炎、多器官功能障碍、严重水肿等危及重症患者的救治。但因为该项治疗措施作为有创操作, 治疗过程中可能存在以下危险:

1. 行连续性血液净化治疗前必须首先建立体外循环通路, 行中心静脉穿刺置管术。术中可能会发生:

- 1) 误穿动脉引起局部出血、血肿、动静脉瘘;
- 2) 导管留置引起导管相关性感染;
- 3) 血管条件不好导致穿刺失败, 导管费用自负;
- 4) 导管留置引起静脉血栓形成, 如果血栓脱落, 可引起肺栓塞, 危及生命。

2. 在连续性血液行净化治疗过程中, 可能会发生:

- 1) 血液引导体外进行体外循环后, 导致病人血压下降, 休克, 心律失常、心脏骤停、猝死。
- 2) 治疗过程中需要抗凝治疗, 导致病人出血, 如果颅内出血可能危及生命;
- 3) 如果病情不允许进行抗凝治疗, 行无抗凝治疗时, 可能会因为管路凝血而频繁更换管路, 导致治疗中断及费用增加;
- 4) 治疗过程中需要随时进行血气, 血离子, 血生化及凝血指标的监测, 治疗费用增加。

5) 总体治疗费用较高, 每日约需人民币4000~5000元;

6) 如果发病不能纠正, 可能会导致总体治疗效果不好, 甚至人财两空。

3. 其他不可预见的危险。

以上情况向家属交待, 如家属充分理解病情及上述危险情况, 同意进行血液净化治疗, 愿意承担风险, 请签字为证:

与病人关系: [REDACTED]
病人或家属签: [REDACTED]

记录医师: 住院医师: 朱承睿

审阅医师: 主任医师: 李旭

姓名: [REDACTED]

住院号: [REDACTED]

病情交代

2021年12月08日 11:08

病情交代: 患者目前诊断: 1. 腹部闭合性损伤, 2. 肝破裂, 3. 脾破裂, 4. 肾功能不全, 5. 失血性休克, 6. 多发骨折, 骨盆骨折, 左侧胫骨平台骨折不排除。患者目前血流动力学稳定, 休克已经纠正, 除基础存在的慢性肾功能不全外, 其余器官功能稳定。目前患者满足转回专科病房继续治疗条件, 向患者家属交代转科, 家属表示要求出院, 基于患者目前尚未达到出院标准, 向患者家属交代, 若此时出院有导致病情反复, 加重等风险。家属仍坚决要求出院, 请示上级医生后给予办理出院, 并交代如下事宜:

1. 患者需由配备专业医护人员的专业车辆负责转运, 车辆上需携带氧源, 监护等设备。至当地后需直接入当地医院继续治疗。
2. 途中保持平卧体位, 注意左下肢制动。
3. 注意患者呼吸及氧合的情况。
4. 患者昨日停止血液净化治疗, 目前离子内环境稳定, 应于地方医院恢复规律透析治疗。
5. 病情变化专科随诊。
6. 其他未尽事宜。

与病人关系
病人或家属

记录医师: 住院医师: 王亮

审阅医师: 主任医师: 李旭

知情同意书

本人知晓并同意病例用于科学研究。

患者签字:

日期:

2021年12月15号

中国医科大学附属第一医院胰胆外科