

成都市第七人民医院
药物治疗同意书

姓名:		性别:	女	年龄:	53岁
科室:	肿瘤一科[天府]	床号:	39	住院号:	

医生已告知我患有 真菌性肝脓肿，需要 氟康唑抗真菌治疗。

潜在风险

1、常见消化道反应，表现为恶心、呕吐、腹痛或腹泻等。

2、过敏反应：可表现为皮疹，偶可发生严重的剥脱性皮炎（常伴随肝功能损害）、渗出性多形红斑。

3、肝毒性：治疗过程中可发生轻度一过性血清氨基转移酶升高，偶可出现肝毒性症状，尤其易发生于有严重基础疾病（如艾滋病和癌症）患者。

4、可见头痛、头昏。

5、某些患者，尤其有严重基础疾病（如艾滋病和癌症）患者，可能出现肾功能异常。

6、偶可发生周围血象一过性中性粒细胞减少和血小板减少等血液学检查指标改变，尤其易发生于有严重基础疾病（如艾滋病和癌症）患者。

7、抗真菌感染效果不佳，需更换为其他抗真菌药物等。

相应对策

密切关注您的症状与体征，随访肝功能、血常规等指标，若出现转氨酶升高将予以保肝等对症处理。若真菌感染控制不佳或根据脓液培养结果调整抗真菌药物。



医师签字: 罗云 日期: 2022年 12月 24日

患方意见: 我方已经详细阅读以上内容并且听取了医生的解释, 理解药物治疗的风险, 并且愿意承担治疗风险, (填写“同意”或者“不同意”) 该药物治疗方案。

患方签字: 日期: 2022年 12月 24日

与患者关系: