

中国人民解放军北部战区总医院

姓名: [REDACTED]

科室: 风湿免疫科病区

床号: [REDACTED]

ID号: [REDACTED]

住院号: [REDACTED]

病重通知书

尊敬的患者家属或患者的法定代理人、授托人:

您好! 患者 [REDACTED], 女, 27岁, 于 [REDACTED] 因腹痛6天入院。

目前诊断为: 1. 系统性红斑狼疮 (胃肠道受累) 2. 免疫性贫血 3. 多浆膜腔积液 4. 低蛋白血症 5. 低钾血症

病情危重情况: 患者目前考虑系统性红斑狼疮, 累及多脏器受累, 目前病情重, 且存在低钾血症, 患者胃肠道目前水肿严重, 常规补钾途径可能存在效果不理想, 患者目前仍有腹泻, 且应用糖皮质激素有进一步排钾作用, 故目前患者低钾风险大, 患者随时可能出现严重心律失常或心脏骤停等, 另外患者随时可能出现以下一种或多种危及患者生命的并发症: 1. 肺性脑病, 严重心律失常、心功能衰竭、心肌梗死、高血压危象、脑出血、脑梗塞、脑疝; 2. 上消化道出血导致出血性休克、感染中毒性休克、过敏性休克、心源性休克; 3. 糖尿病酮症、酸中毒、低血糖性昏迷、高渗性昏迷; 弥漫性血管内凝血 (DIC); 多器官功能衰竭; 4. 其他

上述情况一旦发生, 严重威胁患者生命, 医护人员将尽全力抢救。因救治工作需要, 医务人员依据法律规定, 可能会在未征得您同意的情况下, 对患者先采取治疗和抢救措施, 使用急救所必需的仪器设备, 然后履行告知义务, 请您予以理解并积极配合抢救治疗, 及时签署各类知情同意书。限于目前医学科学技术条件, 尽管医护人员已经尽全力救治, 仍存在因疾病原因患者不幸死亡的可能。请患者亲属予以理解。在接到本通知后, 如您还有其他问题和要求, 请立即找医师了解、咨询。

患者家属或患者的法定监护人、授权委托人声明:

医护人员已经向我详细告知, 患者目前的危重病情, 可能出现的风险和后果, 以及医护人员对于患者病情危重时采用的救治措施, 我清楚的知道患者目前病情危重, 并 (同意) 医护人员实施。(同意划√, 可多选)

☐ 气管切开 ☐ 呼吸机辅助呼吸 ☐ 电除颤 ☐ 心脏按压 ☐ 临时起搏器

☐ 其他有创救治措施

患者或授权家属签名 [REDACTED] 与患者关系 母女 签名日期 2022 年 3 月 30 日 20 时 30 分

医护人员已经向我详细告知, 我清楚的知道患者目前病情危重, 经慎重考虑决定, (不同意) 医护人员实施上述救治措施, 我清楚的知道拒绝这些救治措施可能导致的风险及后果, 我自愿承担由此产生的一切医疗后果及法律责任。

患者或授权家属签名 _____ 与患者关系 _____ 签名日期 _____ 年 _____ 月 _____ 日 _____ 时 _____ 分

医方声明:

我已经将患者目前的危重病情、可能出现的风险和后果, 医护人员在患者病情危重时实施的救治措施, 以及拒绝上述救治措施可能导致的风险及后果, 向患者配偶或患者的法定监护人、授权委托人详细告知。

医生签名 _____

告知日期 2022 年 3 月 30 日 20 时 30 分

说明:

1. 通知书一式两份, 一份在告知时交由患方, 一份留存病历归档。
2. 通知书上患方意见请酌情手写表达。