

首都医科大学附属 恶性肿瘤化疗知情同意书  
北京朝阳医院

姓名: [REDACTED]

(第 1 页)

患者编号: [REDACTED]

病案号: [REDACTED]

姓名	[REDACTED]	性别	男	年龄	72岁	科别	普外科	床号	普外二-27
临床诊断									
检查/治疗项目: 化疗									
一、检查/治疗目的: 为使疾病得到有效控制必须进行的治疗。									
二、化疗过程中有可能发生下列问题: 1. 由于化疗药物对局部皮肤、血管有刺激作用, 化疗药可能引起局部静脉炎或皮肤坏死, 严重者引起肢体残疾; 2. 部分患者在化疗过程中可发生药物过敏, 引起皮疹、发热、胸闷、甚至造成过敏性休克, 危及生命; 3. 大多化疗药有胃肠道反应, 化疗期间患者可出现食欲不振、恶心、呕吐等症状, 严重者引起腹泻或消化道粘膜溃疡、出血; 4. 化疗药物可影响心脏、肝脏、肾脏等脏器和中枢神经系统、内分泌系统、生殖系统等系统的功能, 引起心律失常或心脏骤停、肝肾功能异常、四肢麻木或震颤、糖尿病、不孕或不育等副作用; 5. 化疗后可发生严重骨髓抑制, 造成白细胞减少, 免疫功能低下, 引起发热、感染或败血症, 严重者造成感染性休克而危及生命; 6. 化疗后可发生血小板减少, 引起皮肤、内脏或脑出血, 严重者危及生命; 7. 少数患者由于对化疗药原发耐药或对高危患者的化疗, 可造成化疗药没达到其应有的治疗效果, 而毒副作用加重。 8. 化疗过程中可能出现罕见的或不可预测的意外, 甚至危及生命。									
三、替代方案(目前的主要不同方案介绍): 保守治疗									
四、患者、家属意见: 上述有关化疗的各种不良反应已告知家属, 虽经积极预防和处理, 有些化疗不良反应仍不可避免。如家属表示理解并同意化疗, 请签字:  患者签字: _____ 患者家属签字: [REDACTED]  家属与患者关系: 父子  医生签字: 曾唯 字日期: 18年 1 月 8 日 时									