

天津市第一中心医院

糖皮质激素治疗知情同意书

姓名: [REDACTED]

性别: 男 年龄: 22岁

科室: 血液科

病案号: [REDACTED]

姓名: [REDACTED]

性别: 男 年龄: 22岁

病案号: [REDACTED]

初步诊断: 1、白血病; 2、造血干细胞移植状态; 3、2型糖尿病

因病情需要, 拟实施糖皮质激素治疗, 但糖皮质激素应用中可能出现以下不良反应和并发症:

1. 类肾上腺皮质功能亢进症: 长期应用糖皮质激素可引起水、盐、糖、蛋白质和脂肪代谢紊乱, 出现向心性肥胖、皮肤变薄、肌无力、低钾血症、浮肿、高血压、痤疮、多毛、易感染等类Cushing综合征的表现。一般无特殊治疗, 停药后症状和体征均可于数月内消失。

2. 类固醇性糖尿病: 引起血糖升高, 从而使原有糖尿病恶化, 隐性糖尿病转为显性。若出现该情况可减量或停用, 不能停药者加用胰岛素或口服降糖药。

3. 肌萎缩和骨质疏松: 长期应用糖皮质激素可引起蛋白分解加速, 合成减少, 造成负氮平衡, 导致肌萎缩。同时该药可造成骨质脱钙, 引起骨质疏松, 严重时可出现骨折及骨坏死。

4. 诱发和加重感染: 长期应用糖皮质激素可减弱机体防御疾病的能力, 有利于细菌及真菌的生长繁殖和扩散, 诱发新的感染或使体内潜在的感染病灶扩大或播散, 严重时可为败血症。

5. 诱发或加重溃疡: 长期应用糖皮质激素可能诱发溃疡病。这种溃疡往往是多发性的, 且并发症(如出血、穿孔等)发生率高。

6. 诱发精神症状: 长期应用糖皮质激素可能出现患者主观症状的改善、情绪欣快, 失眠、激动、幻觉、精神紊乱, 极少数患者可能诱发精神病。

7. 眼科并发症: 糖皮质激素可导致眼内房水流通受阻, 眼内压升高。多数患者停药后症状消失, 但有遗传倾向、高度近视或糖尿病患者, 可发生不可逆的青光眼和失明。局部应用糖皮质激素是眼科疾病治疗措施之一, 但也可引起霉菌性角膜炎及角膜溃疡。

以上情况已与患者或患者家属交代, 患方知情、理解并签署意见: 同意。

主管医师签字: 赵明峰 [Signature]

患方签字: [REDACTED]

签字日期: 2018-11-20



天津市第一中心医院

造血干细胞移植患者授权委托书

姓名: [REDACTED]

性别: 女 年龄: 15岁

科室: 血液科

病案号: [REDACTED]

尊敬的患者:

根据国务院颁布实施的《医疗事故处理条例》，患者本人对所患疾病和所接受的治疗有知情同意权，应由患者本人签署有关的知情同意书，但在实施保护性医疗措施或受病情限制时，您可委托亲属或者关系人签署意见，故请您填写以下“知情同意授权委托书”。

委托人（患者本人）姓名: [REDACTED] 性别: 女 年龄: 15 岁
工作单位或住址: 山东省宁津县大曹
身份证明文件及号码: [REDACTED]

本人于 2017 年 9 月 10 日因行造血干细胞移植术入住天津市第一中心医院血液科。现委托 [REDACTED] 作为我在造血干细胞移植术诊疗期间的代理人，代我行使诊疗中涉及病情、医疗措施、医疗风险等事宜的知情同意权。

代理人姓名: [REDACTED] 性别: 男 年龄: 39 岁
与委托人关系: 父女 联系电话: 18905440625
工作单位或住址: 山东省宁津县大曹
身份证明文件及号码: [REDACTED]
代理人签名: [REDACTED] 日期: 2017 年 9 月 10 日



天津市第一中心医院

异基因造血干细胞移植患者知情同意书

姓名: [] 性别: 女 年龄: 15岁 科室: 血液科 病案号: []

身高: 157 cm 体重: 51 kg 体表面积: 1.49 血型: O RH(+)

出生年月: 2003.31 确诊时间: 2018.5 联系电话: 13853417798

移植前诊断: AA伴有克隆造血 通信地址: 山东省宁津县大曹镇

供者: [] (患者父亲) 性别: 男 年龄: 39岁 血型: O, RH阳性

供受者HLA基因型:

患者: HLA-A:2402, 3001; HLA-B:1302, 5401; HLA-C:0102, 0602; HLA-DRB1:0701, 1405 HLA-DQB1:0202, 0503

供者: HLA-A:0402, 3101; HLA-B:5502, 5401, ; HLA-C:0102, 0102; HLA-DRB1:1501, 1405; HLA-DQB1:0202, 0503

以下为向患者及其家属交代内容:

1. 目前治疗患者本病的方法: 化疗、HSCT。

2. HSCT的适应症:

<1>. 患者诊断及目前情况:

<2>. 比较目前治疗本病的各种方法, 结合本患者的具体情况, 如不能接受及时的异基因造血干细胞移植治疗, 疾病将进展、复发最终危及生命; 该患者有血缘供者, 综合考虑建议行半相合异基因HSCT为治疗本病的首选。

<3>. 患者查体无HSCT的禁忌症, 符合HSCT要求;

<4>. 有可以采用的造血干细胞来源及必要的经济支持。

3. HSCT前的准备:

<1>. 已对患者病情进行评估, 已完成供患者查体, 并再次确认HSCT的适应症及移植时机;

<2>. 根据需要对患者、供者及其家属提供必要的指导;

<3>. 患者与供者关系: 父女; HLA相合情况: 半相合相合。

<4>. 预处理方案为: Bu +ATG+CTX+Flu

4. HSCT的一般流程:

<1>. 患者药浴, 进洁净室, 行中心静脉插管。

<2>. 进行移植前预处理。

<3>. 按常规进行供者外周血造血干细胞输注。

<4>. 防治脏器损害、感染及移植物抗宿主病 (GVHD)。

<5>. 残存白血病监测、免疫重建、远期合并症的防治与随访。

5. HSCT可能发生的主要合并症及防治措施:

<1>. 主要脏器损害: 原因包括既往化疗药物累积毒性、预处理药物毒性、感染、



天津市第一中心医院

异基因造血干细胞移植患者知情同意书

姓名: [REDACTED]

性别: 女 年龄: 15岁

科室: 血液科

病案号: [REDACTED]

贫血、出血等因素和其它具有使用适应症的药物可能的副作用。心脏、肝、肾、

患者(或代理人)阅读并签名: [REDACTED]

肺、脑等主要脏器的重度损害可危及生命,轻度脏器损害可恢复。相应防治措施会尽可能减少上述因素的损害程度,但不能完全杜绝上述损害的发生,该患者经前期化疗后,接受预处理中可能导致的肝脏、肾脏等脏器损害可能性加大。

<2>. 骨髓或外周血造血干细胞输注过程中可能会发生过敏反应和急性左心衰竭;预防措施为输注前应用抗过敏药物、监测出入量及输液速度;

<3>. 感染:接受移植患者属免疫功能低下人群,易患各种病原导致的感染,内源性病原可活化为活动性感染。感染的临床表现不典型,不同于免疫功能正常病人,病情变化快,抗感染治疗难度大。各种抗感染药物及支持措施的应用大大改进了疗效,但重度感染仍可危及生命。

<4>. 移植物抗宿主病(GVHD):异基因移植急性GVHD发生率50%~70%,重度GVHD死亡率较高。慢性GVHD对生活质量有一定影响,少数严重者可危及生命。抗GVHD措施包括各种免疫抑制剂、相关感染防治措施和支持治疗。

<5>. 未植入:现行移植方案下异体造血干细胞不植入率约为1%~4%,但移植前骨髓状态可能影响供者造血干细胞的植入,该患者再生障碍性贫血伴克隆性造血可能影响干细胞植入。

<6>. 复发:HSCT后血液病仍存在复发风险。相应措施包括:定期随访;调整免疫抑制剂;化疗;二次移植等。该患者再生障碍性贫血伴克隆性造血,移植前疾病状态可能增加移植后复发的几率。

<7>. 其他合并症:出血;贫血;不育;继发肿瘤等。应对措施包括血象监测,输血,酌情提前保存生殖细胞,相应化疗等。

6. HSCT后的效果:HSCT后预计非复发死亡率约30%左右,复发率约20%~30%。

7. 患者在已进行或接受移植前预处理后,自身造血和免疫功能无法自行恢复,若供者因各种原因不能捐献造血干细胞,将对患者产生致命影响。若出现上述情况,后果由家属承担。因此供者应保证履行诺言,否则应在预处理开始前告知医师,及时终止移植预处理。

8. 其他特殊交代事_____。

※以下为患者(或其代理人)听取上述病情交代后的意见:

请您用“是”或“否”回答以下问题:

1. 您是否已经认真听取并充分理解了医生对本患者HSCT所做的上述告知: [REDACTED]

2. 您提出的所有问题(包括治疗和费用等)是否得到了满意的答复: [REDACTED]



天津市第一中心医院

异基因造血干细胞移植患者知情同意书

姓名: [REDACTED] 性别: 女 年龄: 15岁 科室: 血液科 病案号: [REDACTED]

3. 经慎重考虑您是否决定接受异基因造血干细胞移植治疗: 是
患者(或代理人)阅读并签名: [REDACTED]
4. 住院期间, 您是否能够配合医护人员根据病情所做的整体安排: 是
患者(或代理人)签名: [REDACTED] 日期: 2018 年 9 月 10 日
住址: 山东省聊城市临清县魏集镇
联系人: [REDACTED] 联系电话: 18905440625
主治医师: [REDACTED] 日期: 2018 年 9 月 10 日



天津市第一中心医院

免疫抑制剂治疗知情同意书

姓名: [] 性别: 女 年龄: 15岁 科室: 血液科 病案号: []

患者张雪茹, 性别女性, 年龄15岁, 住院号: 476026

医生已告知我患有再生障碍性贫血伴克隆性造血 单倍体造血干细胞移植 (父供女 HLA5/10位点相合 0+供0+) 疾病, 需要使用免疫抑制剂治疗。

免疫抑制剂主要通过抑制机体免疫反应, 减轻组织损伤, 控制病情发展, 是目前常用的控制自身免疫病病情进展的治疗药物, 可用于多种自身免疫疾病的治疗。治疗潜在风险和对策

医生告知我如下免疫抑制剂治疗可能发生的风险, 有些不常见的风险可能没有在此列出。具体的治疗方案根据不同病人的情况有所不同, 医生告诉我可与我的医生讨论有关我治疗的具体内容, 如果我有特殊的问题可与我的医生讨论。

1. 我理解此治疗过程可能发生的风险:

- a) 我理解我可能出现骨髓抑制: 白细胞减少、血小板减少或贫血。
- b) 我理解我可能出现胃肠道刺激症状: 恶心、呕吐、厌食以及肝功能异常等。
- c) 我理解我可能出现机体免疫功能抑制, 增加感染的机会。
- d) 我理解我可能有较小的机率出现皮疹等过敏反应。
- e) 我理解我可能有较小的机率出现出血性膀胱炎、性腺抑制和周围神经炎等。
- f) 我理解长期大量使用可能增加恶性肿瘤的风险。
- g) 我理解部分患者治疗效果不佳。

2. 我理解根据我个人的病情, 我可能出现未包括在上述所交待并发症以外的风险: 一旦发生上述风险和意外, 医生会采取积极应对措施。

患者知情选择

我的医生已经告知我将要进行治疗及治疗后可能发生的并发症和风险、可能存在的其它治疗方法并且解答了我关于此次治疗的相关问题。

我同意在治疗中医生可以根据我的病情对预定的治疗方式做出调整。

我并未得到治疗百分之百成功的许诺。

患者签名 [] 意见 [] 签名日期 [] 年 [] 月 [] 日

如果患者无法签署知情同意书, 请其授权的亲属在此签名:

患者授权亲属签名 [] 意见 [] 与患者关系 [] 签名日期 2019 年

2 月 17 日

医生陈述

我已经告知患者将要进行治疗方式、此次治疗及治疗后可能发生的并发症和风险、可能存在的其它治疗方法并且解答了患者关于此次治疗的相关问题。

医生签名 [] 签名日期 2019 年 2 月 17 日



天津市第一中心医院

知情同意书

姓名: [REDACTED]

性别: 女 年龄: 15岁

科室: 血液科

病案号: [REDACTED]

患者 [REDACTED] 诊断 再生障碍性贫血伴克隆性造血 单倍体造血干细胞移植。
因病情需要,拟糖皮质激素治疗,但糖皮质激素应用中可能出现以下不良反应和并发症:

1. 类肾上腺皮质功能亢进症: 长期应用糖皮质激素可引起水、盐、糖、蛋白质和脂肪代谢紊乱,出现向心性肥胖、皮肤变薄、肌无力、低钾血症、浮肿、高血压、痤疮、多毛、易感染等类Cushing综合征的表现。一般无特殊治疗,停药后症状和体征均可于数月内消失。

2. 类固醇性糖尿病: 引起血糖升高,从而使原有糖尿病恶化,隐形糖尿病转为显性。若出现该情况可减量或停用,不能停药者加用胰岛素或口服降糖药。

3. 肌萎缩和骨质疏松: 长期应用糖皮质激素可引起蛋白分解加速,合成减少,造成负氮平衡,导致肌萎缩。同时该药可造成骨质脱钙,引起骨质疏松,严重时可出现骨折及骨坏死。

4. 诱发和加重感染: 长期应用糖皮质激素可减弱机体防御疾病的能力,有利于细菌及真菌的生长繁殖和扩散,诱发新的感染或使体内潜在的感染病灶扩大或播散,严重时可为败血症。

5. 诱发或加重溃疡: 长期应用糖皮质激素可能诱发溃疡病。这种溃疡往往是多发性的,且并发症(如出血、穿孔等)发生率高。

6. 诱发精神症状: 长期应用糖皮质激素可能出现患者主观症状的改善、情绪欣快,失眠、激动、幻觉、精神紊乱,极少数患者可能诱发精神病。

7. 眼科并发症: 糖皮质激素可导致眼内房水流通受阻,眼内压升高。多数患者停药后症状消失,但有遗传倾向、高度近视或糖尿病患者,可发生不可逆的青光眼和失明。局部应用糖皮质激素是眼科疾病治疗措施之一,但也可引起霉菌性角膜炎及角膜溃疡。

8. 对胎儿的影响: 妊娠期间应用糖皮质激素是部分血液系统疾病治疗措施之一。但糖皮质激素可导致胎儿先天性畸形、肾上腺皮质萎缩、急性肾上腺机能不全、早产及巨大儿。

以上情况已与患者或患者家属交代,同意应用糖皮质激素治疗,签字: [REDACTED]

主管医师签字: [REDACTED]

2019-02-17



天津市第一中心医院

知情同意书

姓名: [REDACTED]

性别: 女 年龄: 16岁

科室: 血液科

病案号: [REDACTED]

患者 [REDACTED], 诊断 再生障碍性贫血伴克隆性造血 单倍体造血干细胞移植。

因病情需要, 拟糖皮质激素治疗, 但糖皮质激素应用中可能出现以下不良反应和并发症:

1. 类肾上腺皮质功能亢进症: 长期应用糖皮质激素可引起水、盐、糖、蛋白质和脂肪代谢紊乱, 出现向心性肥胖、皮肤变薄、肌无力、低钾血症、浮肿、高血压、痤疮、多毛、易感染等类Cushing综合征的表现。一般无特殊治疗, 停药后症状和体征均可于数月内消失。

2. 类固醇性糖尿病: 引起血糖升高, 从而使原有糖尿病恶化, 隐性糖尿病转为显性。若出现该情况可减量或停用, 不能停药者加用胰岛素或口服降糖药。

3. 肌萎缩和骨质疏松: 长期应用糖皮质激素可引起蛋白分解加速, 合成减少, 造成负氮平衡, 导致肌萎缩。同时该药可造成骨质脱钙, 引起骨质疏松, 严重时可出现骨折及骨坏死。

4. 诱发和加重感染: 长期应用糖皮质激素可减弱机体防御疾病的能力, 有利于细菌及真菌的生长繁殖和扩散, 诱发新的感染或使体内潜在的感染病灶扩大或播散, 严重时可发展为败血症。

5. 诱发或加重溃疡: 长期应用糖皮质激素可能诱发溃疡病。这种溃疡往往是多发性的, 且并发症(如出血、穿孔等)发生率高。

6. 诱发精神症状: 长期应用糖皮质激素可能出现患者主观症状的改善、情绪欣快, 失眠、激动、幻觉、精神紊乱, 极少数患者可能诱发精神病。

7. 眼科并发症: 糖皮质激素可导致眼内房水流通受阻, 眼内压升高。多数患者停药后症状消失, 但有遗传倾向、高度近视或糖尿病患者, 可发生不可逆的青光眼和失明。局部应用糖皮质激素是眼科疾病治疗措施之一, 但也可引起霉菌性角膜炎及角膜溃疡。

8. 对胎儿的影响: 妊娠期间应用糖皮质激素是部分血液系统疾病治疗措施之一。但糖皮质激素可导致胎儿先天性畸形、肾上腺皮质萎缩、急性肾上腺机能不全、早产及巨大儿。

以上情况已与患者或患者家属交代, 同意应用糖皮质激素治疗, 签字: [REDACTED]

主管医师签字:

2019-03-21



天津市第一中心医院

免疫抑制剂治疗知情同意书

姓名: [] 性别: 女 年龄: 16岁 科室: 血液科 病案号: []

患者 [] 性别女性, 年龄16岁, 住院号: []

医生已告知我患有再生障碍性贫血伴克隆性造血 单倍体造血干细胞移植 (父供女 HLA5/10位点相合 0+供0+) 疾病, 需要使用免疫抑制剂治疗。

免疫抑制剂主要通过抑制机体免疫反应, 减轻组织损伤, 控制病情发展, 是目前常用的控制自身免疫病病情进展的治疗药物, 可用于多种自身免疫疾病的治疗。治疗潜在风险和对策

医生告知我如下免疫抑制剂治疗可能发生的风险, 有些不常见的风险可能没有在此列出。具体的治疗方案根据不同病人的情况有所不同, 医生告诉我可与我的医生讨论有关我治疗的具体内容, 如果我有特殊的问题可与我的医生讨论。

1. 我理解此治疗过程可能发生的风险:

- a) 我理解我可能出现骨髓抑制: 白细胞减少、血小板减少或贫血。
- b) 我理解我可能出现胃肠道刺激症状: 恶心、呕吐、厌食以及肝功能异常等。
- c) 我理解我可能出现机体免疫功能抑制, 增加感染的机会。
- d) 我理解我可能有较小的机率出现皮疹等过敏反应。
- e) 我理解我可能有较小的机率出现出血性膀胱炎、性腺抑制和周围神经炎等。
- f) 我理解长期大量使用可能增加恶性肿瘤的风险。
- g) 我理解部分患者治疗效果不佳。

2. 我理解根据我个人的病情, 我可能出现未包括在上述所交待并发症以外的风险: 一旦发生上述风险和意外, 医生会采取积极应对措施。

患者知情选择

我的医生已经告知我将要进行治疗及治疗后可能发生的并发症和风险、可能存在的其它治疗方法并且解答了我关于此次治疗的相关问题。

我同意在治疗中医生可以根据我的病情对预定的治疗方式做出调整。

我并未得到治疗百分之百成功的许诺。

患者签名 [] 意见 [] 签名日期 [] 年 [] 月 [] 日

如果患者无法签署知情同意书, 请其授权的亲属在此签名:

患者授权亲属签名 [] 意见 [] 与患者关系 [] 签名日期 2019 年

1) 月 1 日

医生陈述

我已经告知患者将要进行治疗方式、此次治疗及治疗后可能发生的并发症和风险、可能存在的其它治疗方法并且解答了患者关于此次治疗的相关问题。

医生签名 [] 签名日期 2019 年 3 月 4 日



天津市第一中心医院

造血干细胞移植患者授权委托书

姓名: [REDACTED]

性别: 男 年龄: 21岁

科室: 血液科

病案号: [REDACTED]

尊敬的患者:

根据国务院颁布实施的《医疗事故处理条例》，患者本人对所患疾病和所接受的治疗有知情同意权，应由患者本人签署有关的知情同意书，但在实施保护性医疗措施或受病情限制时，您可委托亲属或者关系人签署意见，故请您填写以下“知情同意授权委托书”。

委托人（患者本人）姓名: [REDACTED] 性别: 男 年龄: 21 岁

工作单位或住址: [REDACTED]

身份证明文件及号码: [REDACTED]

本人于 2018 年 7 月 25 日因行造血干细胞移植术入住天津市第一中心医院血液科。现委托 作为我在造血干细胞移植术诊疗期间的代理人，代我行使诊疗中涉及病情、医疗措施、医疗风险等事宜的知情同意权。

代理人姓名: [REDACTED]

性别: 女 年龄: 45 岁

与委托人关系: 母子

联系电话: 138 215 81632

工作单位或住址: [REDACTED]

身份证明文件及号码: [REDACTED]

代理人签名: [REDACTED]

日期: 2018 年 7 月 25 日



天津市第一中心医院

异基因造血干细胞移植患者知情同意书

姓名: [REDACTED] 性别: 男 年龄: 21岁 科室: 血液科 病案号: [REDACTED]

身高: 177 cm 体重: 50 kg 体表面积: 1.62 血型: O, RhD阳性
出生年月: 1996.10.29 确诊时间: 2018.4 联系电话: 17602610433
移植前诊断: CML转ALL (CR1) 通信地址: 天津市滨海新区中塘镇港乾里8号楼4门501号

供者: [REDACTED] 性别: 男 年龄: 45 血型: B, RhD阳性
供受者HLA基因型: DSA阴性

患者 HLA-A:3031, 3301; HLA-B:1302, 1402; HLA-DRB1:0102, 0701; HLA-C:0602, 0802; HLA-DQB1:0501, 0202

供者 HLA-A:3031, 0201; HLA-B:1302, 5201; HLA-DRB1:1404, 0701; HLA-C:0602, 1202; HLA-DQB1:0503, 0202

以下为向患者及其家属交代内容:

1. 目前治疗患者本病的方法: 化疗、HSCT。

2. HSCT的适应症:

<1>. 患者诊断及目前情况:

<2>. 比较目前治疗本病的各种方法, 结合本患者的具体情况, 如不能接受及时的异基因造血干细胞移植治疗, 疾病将进展、复发最终危及生命; 该患者有 半相合 供者, 综合考虑建议行 半相合 异基因HSCT为治疗本病的首选。

<3>. 患者查体无HSCT的禁忌症, 符合HSCT要求;

<4>. 有可以采用的造血干细胞来源及必要的经济支持。

3. HSCT前的准备:

<1>. 已对患者病情进行评估, 已完成供患者查体, 并再次确认HSCT的适应症及移植时机;

<2>. 根据需要对患者、供者及其家属提供必要的指导;

<3>. 患者与供者关系: 父子; HLA相合情况: 半 相合。

<4>. 预处理方案为: 2022.12.12

4. HSCT的一般流程:

<1>. 患者药浴, 进洁净室, 行中心静脉插管。

<2>. 进行移植前预处理。

<3>. 按常规进行供者外周血造血干细胞输注。

<4>. 防治脏器损害、感染及移植物抗宿主病 (GVHD)。

<5>. 残存白血病监测、免疫重建、远期合并症的防治与随访。

5. HSCT可能发生的主要合并症及防治措施:



天津市第一中心医院

异基因造血干细胞移植患者知情同意书

姓名: [REDACTED]

性别: 男 年龄: 21岁

科室: 血液科

病案号: [REDACTED]

<1>. 主要脏器损害: 原因包括既往化疗药物累积毒性、预处理药物毒性、感染、贫血、出血等因素和其它具有使用适应症的药物可能的副作用。心脏、肝、肾、肺、脑等主要脏器的重度损害可危及生命, 轻度脏器损害可恢复。相应防治措施会尽可能减少上述因素的损害程度, 但不能完全杜绝上述损害的发生, 该患者经前期化疗后, 接受预处理中可能导致的肝脏、肾脏等脏器损害可能性加大。

<2>. 骨髓或外周血造血干细胞输注过程中可能会发生过敏反应和急性左心衰竭; 预防措施为输注前应用抗过敏药物、监测出入量及输液速度;

<3>. 感染: 接受移植患者属免疫功能低下人群, 易患各种病原导致的感染, 内源性病原可活化为活动性感染。感染的临床表现不典型, 不同于免疫功能正常病人, 病情变化快, 抗感染治疗难度大。各种抗感染药物及支持措施的应用大大改进了疗效, 但重度感染仍可危及生命。

<4>. 移植物抗宿主病 (GVHD): 异基因移植急性GVHD发生率50%~70%, 重度GVHD死亡率较高。慢性GVHD对生活质量有一定影响, 少数严重者可危及生命。抗GVHD措施包括各种免疫抑制剂、相关感染防治措施和支持治疗。

<5>. 未植入: 现行移植方案下异体造血干细胞不植入率约为1%~4%, 但移植前骨髓状态可能影响供者造血干细胞的植入, 该患者慢性粒细胞白血病加速期可能影响干细胞植入。

<6>. 复发: HSCT后血液病仍存在复发风险。相应措施包括: 定期随访; 调整免疫抑制剂; 化疗; 二次移植等。该患者慢性粒细胞白血病加速期, 移植前疾病状态可能增加移植后复发的几率。

<7>. 其他合并症: 出血; 贫血; 不育; 继发肿瘤等。应对措施包括血象监测, 输血, 酌情提前保存生殖细胞, 相应化疗等。

6. HSCT后的效果: HSCT后预计非复发死亡率约30%左右, 复发率约20%~30%。

7. 患者在已进行或接受移植前预处理后, 自身造血和免疫功能无法自行恢复, 若供者因各种原因不能捐献造血干细胞, 将对患者产生致命影响。若出现上述情况, 后果由家属承担。因此供者应保证履行诺言, 否则应在预处理开始前告知医师, 及时终止移植预处理。

8. 其他特殊交代事 无。

※以下为患者 (或其代理人) 听取上述病情交代后的意见:

请您用“是”或“否”回答以下问题:

1. 您是否已经认真听取并充分理解了医生对本患者HSCT所做的上述告知: 是
2. 您提出的所有问题 (包括治疗和费用等) 是否得到了满意的答复: 是



天津市第一中心医院

异基因造血干细胞移植患者知情同意书

姓名: [REDACTED] 性别: 男 年龄: 21岁 科室: 血液科 病案号: [REDACTED]

3. 经慎重考虑您是否决定接受异基因造血干细胞移植治疗: 是
患者(或代理人)阅读并签名: [REDACTED]
4. 住院期间, 您是否能够配合医护人员根据病情所做的整体安排: 是
患者(或代理人)签名: [REDACTED] 日期: 2018 年 1 月 25 日
住址: 见首见
联系人: [REDACTED] 联系电话: [REDACTED]
主治医师: 姚 日期: 2018 年 1 月 25 日

