



泰它西普治疗同意书

姓名					科别	普通门诊	
临床诊断	膜性肾病						
治疗方法	泰它西普160mg1周1次皮下注射						
治疗目的（或依据）	减少免疫复合物形成，减少尿蛋白						
治疗日期	2022年05月19日		治疗前准备	完善			
治疗中及治疗后可能出现的风风险和并发症	(1) 感染：上呼吸道感染，尿路感染、带状疱疹、咽炎、支气管炎等； (2) 全身性疾病及给药部位各种反应：乏力、发热；泰它西普皮下注射可以引起注射部位局部反应，包括瘙痒、肿胀、皮疹、疼痛等，这些注射部位反应一般为轻到中度，大部分可自行消退，不需要停止用药。 (3) 胃肠道疾病：腹泻、恶心、牙疼、上腹痛、非感染性牙龈炎； (4) 免疫球蛋白减少、淋巴细胞计数降低； (5) 皮疹、瘙痒症； (6) 咳嗽、头痛、头晕、感觉减退、失眠； (7) 肝功能异常；						
交代医师			患者或代理人签字	上述事项医师已向我告知清楚，我同意接受该项治疗，签名为证。			
			患者签字		日期	5.19	
交代日期	2022.5.19		代理人签字		日期		
代理人	与患者关系		代签字原因				