

# 中国医科大学附属盛京医院病情交待

尊敬的患者及家属：您好！

患者 的目前主要诊断为（间质性肺病）

## 气管镜检查告知书

术前术后注意事项：术前当天禁食水，术后2小时禁食水，预约需持心电图报告

根据患者的病情，建议患者行经气管镜检查，以便于诊断和治疗目前的疾病，以下内容为检查过程中可能出现的并发症和风险，须患者或患者的代理人充分理解和接受，并且签字确认，否则不能实施检查。

1. 术中诱发心脑血管意外，或原有心脑血管疾病加重，可能危及患者生命
2. 窒息 反复器械操作易引起气管支气管及声门水肿，加重呼吸道狭窄甚至窒息死亡
3. 出血和咯血 这是气管镜检查的常见并发症，大量出血可能导致血块阻塞气道引起窒息，甚至死亡
4. 气管、支气管穿孔及破裂 可引起纵膈、皮下气肿或气胸
5. 感染或原有感染加重
6. 麻醉药物过敏
7. 经气管镜透壁肺活检（TBLB）和针吸活检术操作时气胸、出血风险增加
8. 可能存在目前尚不知晓或未观察到的并发症，以及其他种种不良后果
9. 术后因麻醉原因需禁食、禁水2小时，否则可能出现呛咳，甚至吸入性肺炎
10. 补充：如患者存在哮喘、心功能不全，本操作可能诱发患者喘息急性发作、心功能不全加重、甚至窒息死亡。

补充内容签字：

### 检查方法

- ☐ 肺泡灌洗诊疗术（BAL）
- ☐ 透壁肺活检术（TBLB）
- ☐ 黏膜活检术
- ☐ 防污染采样刷检查
- ☐ 针吸活检术（TBNA）

因患者自身疾病的复杂性，检查过程中可能出现各种情况，不能一一列出，在出现不良情况，甚至危及生命时，我们会尽力采取积极的抢救措施，患者和家属也应积极配合医生的救治。若医生交代清楚，患者及家属理解并能接受上述风险，请在下方正确的位置签字。

经医生告知上述内容，患方已详细了解该病的各种不良后果和危害，患方了解并签字。

交代医生签字

患者本人或家属签字：

李渤

2018-04-08 13:41:32



与患者关系：本人  
身份证：

2018年04月08日 13时37分



中国医科大学附属盛京医院  
气管镜检查知情同意书

姓名: 性别: 男 年龄: 43岁 门诊/住院号: 0001210780

以下情况尽管极少出现, 但行内镜检查时仍有可能发生, 向患者及家属交待如下:

1. 术中有诱发心脑血管意外及大出血的可能, 可能危及患者生命
2. 麻醉药物过敏的可能
3. 术中有出现因喉头痉挛导致病人窒息的可能
4. 术后可出现少量咯血, 如咯血量较大需速到急诊室就诊
5. 术后因麻醉原因需禁食水2小时, 有部分病人可能因麻醉原因出现进食呛咳, 严重者可发生吸入性肺炎

6. 术后有出现呼吸道感染, 气胸的可能

7. 如需取病理或止血等治疗, 将使用相应的一次性耗材, 需另收取一次性耗材的费用, 不做另行通知。

病人因病情需要需做气管镜检查, 上述为气管镜检查的风险, 其发生的机率很低, 我们将

认真按操作规程操作, 尽量避免发生, 一旦发生我们将尽全力抢救治疗, 患者及家属若完全理

解并能接受上述之风险, 请签字授权医生进行检查治疗。

患者或家属签字:

与患者关系: 本人

联系电话: 13555862176

姓名:

身份证:

2018年04月09日



中国医科大学盛京医院  
ECT检查知情同意书

姓名 年龄 43岁 门诊号/住院号 0001210780 联系电话

ECT全称为发射型计算机断层显像，是现代医学的重要检查手段。国内30多年的临床应用实践表明核

素检查安全有效，是临床某些疾病的诊断和治疗的重要依据。

ECT检查需将放射性核素引入体内，目前临床应用的核素为 $^{99m}\text{TcO}_4^-$ ，物理半衰期为6.02小时，引入

体内后由于生理代谢其在人体内有效半衰期远远低于6小时； $^{99m}\text{TcO}_4^-$ 发射纯 $\gamma$ 射线，能量为140KeV，属

低能核素；因此 $^{99m}\text{TcO}_4^-$ 是安全的放射性核素，对人体的辐射剂量较小。大多数核素显像使受检者接受

的有效辐射吸收剂量与接受天然本底一年辐射剂量相似，远低于国家辐射安全剂量限值。儿童患者所应

用核素剂量根据患者年龄及体重进行计算，小于成人用量。

目前尚未发现 $^{99m}\text{TcO}_4^-$ 标记的化合物有任何药理、化学、生物学毒性和明显副作用。所以，接受ECT

检查，除静脉注射外无其它损伤，在化学、生物学及辐射剂量学方面都是安全的。

我已详细阅读本知情同意书，并理解了检查目的及利弊，同意本项检查。

受检者/代理人签名：

与患者关系： 本人

受检者/代理人电话：

受检者/代理人姓名：

受检者/代理人身份证号：

告知人： 张彩霞

2018年04月18日



附属

案主

19年

# 中国医科大学附属盛京医院 住院知情同意书

姓名 性别 男 年龄 43岁 住院号

## 糖皮质激素应用告知

治疗目的:

- 1、并发或加重感染。
- 2、易患结核或复发
- 3、钠水潴留，发生高血压。慢性肾功能不全者可加重浮肿，心衰，肾功能恶化
- 4、骨质疏松，自发性骨折，无菌性股骨头坏死
- 5、引起血糖升高或原有高血糖难于控制
- 6、引起或加重消化性溃疡，甚至诱发出血和穿孔
- 7、可引起激动和失眠，个别可诱发精神病
- 8、痤疮、向心性肥胖，满月脸等肾上腺皮质功能亢进症表现
- 9、小儿长期应用可抑制生长发育
- 10、长期应用可诱发白内障，青光眼，伤口愈合不良，血栓，栓塞，月经失调
- 11、治疗无效
- 12、病毒性肝炎患者可能引起肝炎复发，加重

经医生充分告知,我已详细了解上述交代内容,经本人仔细考虑,决同意  
所选择一切后果自负,自己承担相关责任

患者本人或家属签字



2018-04-24 14:06:55

医师签名:

李渐

2018-04-24 14:06:57

与患者关系: 本人

身份证:




日期: 2018年04月24日 14时06分

以下空白非医生书写内容

## 中国医科大学附属第二医院

## 手术同意书

住院号: 243757

患者姓名	性别 男 年龄 29 岁	预定手术日期	2006 年 01 月 09 日
术前诊断	双侧乳腺肿物	手术指征	同诊断, 无手术禁忌症
拟定手术名称 乳腺肿物切除术/乳腺癌改良根治术		拟定麻醉方法 全麻	
术中或术后可能出现的并发症和手术风险	<ol style="list-style-type: none"> <li>1 麻醉意外, 心跳、呼吸骤停, 由麻醉医师交待。</li> <li>2 术中依情况决定具体术式。可先行肿物切除术, 做术中冰冻病理, 如为良性, 则手术结束, 如为恶性, 行乳腺癌改良根治术。也可能根据术中情况改变术式。</li> <li>3 术中冰冻病理准确性不如石蜡病理, 因此存在术中、术后病理不一致的可能, 有二次手术可能。</li> <li>4 术中副损伤, 损伤腋窝大血管, 出血休克, 危及生命。损伤神经, 术后患侧肢体运动、感觉障碍。扩大根治术有气胸可能。</li> <li>5 术后近期或远期出现患侧上肢肿胀, 可能无法消退。</li> <li>6 术后腋窝瘢痕, 影响上肢活动。</li> <li>7 乳腺癌为全身性疾病, 术后需放疗等综合治疗。</li> <li>8 肿瘤复发、转移, 术后早期与晚期均可出现。</li> <li>9 如采用保留乳房的乳腺癌切除术, 术后需局部放疗, 局部复发率较其它术式高, 而远隔转移率与生存时间与其它术式相同。</li> <li>10 术后皮下积液、皮瓣坏死、切口裂开、切口感染, 不愈合。</li> <li>11 术后肺内感染、泌尿系感染、静脉炎、深静脉血栓形成、应激性溃疡等。术后多器官功能衰竭, 呼吸、心衰、肝衰、肾衰及DIC等, 导致死亡。</li> <li>12 术中术后心、脑、肺血管意外及其它意料之外的情况。</li> <li>13 其它不可预料的手术风险和意外。</li> </ol>		
交代医生签字  上级医生签字  06年01月09日	患者签字  06年01月09日	代理人签字  与患者关系 代签字原因  年 月 日	医院意见 (必要时批示)  年 月 日

医生交待清楚了解病情同意手术