

成都上锦南府医院  
四川大学华西医院上锦医院  
住院患者知情同意书

患者姓名:

科室:

心血管内科

登记号:

尊敬的患者或患者的法定监护人、授权委托人:

您好!感谢您对我院的信任并选择到此住院治疗,我们愿为您提供优质的医疗服务,并希望您对我们的服务随时提出宝贵意见和建议。医院是诊疗疾病的场所,为了您能够早日恢复健康,且便于医护人员实施诊疗护理行为,我院根据相关法律法规作出以下告知:

(一) 住院期间请患者不要外出。

擅自离院可能发生如下后果,例如: 1. 病情加重、恶化,严重并发症,比如: 出血、感染等。2. 院外意外伤害。3. 猝死或非医源性意外死亡。4. 病情变化无法及时诊治。5. 各类医疗保险报销障碍风险。6. 其他的无法预料的意外。7. 住院患者外出超过 24 小时,医务人员将按自动离院处理。8. 医院是公共场所,住院患者擅自离院,一切后果自负。

(二) 为了便于患者的诊治,住院期间的检查均由中央运输联系和接送。

请您在外出检查过程中需注意如下事项: 1. 预约的检查,请按照预约单的要求做好准备。2. 外出检查过程中,请穿好衣服,注意保暖,防止受凉。3. 如果病情有特殊要求,请先告知推送检查的运输员。4. 中央运输员循环推送患者,不是一对一服务,到达检查点后请在检查室外排队等候检查。5. 做完检查后请在检查室外等候,不要自行离开,以便运输员推送患者回病房。6. 如果中央运输员未及时赶到,请拨打电话: 62539135,若自行离开,可能发生以下不良后果: 1) 病情加重、病情恶化、甚至猝死; 2) 迷路耽误时间而影响其他治疗或检查等; 3) 意外伤害,如走失、摔伤; 4) 病情变化而不能得到及时的诊治等。

(三) 为了医学事业的发展,我院有医学生和试用期医学毕业生在临床带教教师和上级医师的指导下实施以下临床实践活动: 接触观察患者、询问患者病史、

进行体格检查、查阅患者有关资料、参与分析讨论患者病情、书写病历、填写各类检查、处置单、医嘱和处方，对患者实施有关诊疗操作，参加有关的手术等。

(四)用药有风险，所有药物在发挥治疗作用的同时都有不同程度的毒副作用，少数病人用药后可能发生过敏反应和其他严重症状，这是由于基因多态性决定且在用药前难以预测，一旦患者在用药后感到任何不适，请及时告知主管医生或护士。

**患者、患者家属或患者的法定监护人、授权委托人意见：**

1. 我已知晓并理解上述内容和相关风险，并承诺因不履行或延误履行上述义务而发生不良后果的，由患方自行承担。
2. 我已知晓当患者因为知识有限，难于单独作出决定时，可自行聘请医学顾问作出决定。
3. 我已知晓并同意当患者失去民事行为能力时，由患者监护人代为履行其法定权利与义务。患者监护人或者代理人应定期探视或陪伴患者、了解病情、交纳医疗费用、并处理与患者有关的其他事务等。因监护人或代理人不履行或延误履行相关义务产生的不良后果由患方自行承担。

患者签名：

联系电话：

如果患者无法或不宜签署该知情同意书，请其授权的代理人或近亲属签名。

患者授权的代理人或近亲属签名：

与患者关系：

联系电话：

2019年 2 月 18 日

**医务人员陈述：**

我已告知患者/患者授权的代理人或近亲属上述文书的相关内容。

医护人员签名：

2019 年 2 月 18 日

病案号  
登记号

姓名		性别		年龄	11岁10月
职业		民族		婚姻	未婚
身份证号				联系电话	
现住址					
家属姓名		家属与患者关系	母		
病史陈述者		与患者关系	父母	可靠程度	基本可靠
入住日期	2019年 5月30日	入住时间	11:12:00		





# 四川大学华西第二医院

## 出院证明

姓名: 科室: 锦江小儿心血管科 登记号: 病案号:

姓名: 性别: 女 年龄: 11岁10月

病区: 床号: 19床

家庭住址: 身份证号: 入住日期: 2019年5月30日

入院日期: 2019年5月30日

出院日期: 2019年6月4日 住院天数: 5天

入院诊断:

肺动脉高压(中度)? 甲基丙二酸尿症 三尖瓣反流 肺动脉瓣反流 重度营养不良  
病情及诊治经过:

患儿因“活动耐量下降3+年”入院。我院完善相关检查诊断: 1. 心力衰竭 心功能IV级 2. 重度肺动脉高压 3. 甲基丙二酸尿症 4. 呼吸衰竭 5. 心包积液 6. 腹腔积液 7. 支气管炎 8. 三尖瓣反流(中度)、肺动脉瓣反流(中度) 9. 肾功能不全 10. 皮肤紫癜 11. 重度营养不良。予以维生素B12、甲硫氨酸维B1、波生坦、叶酸、螺内酯、氢氯噻嗪、依那普利、左卡尼汀治疗后好转。院外长期序贯上述药物治疗。此次为行心导管检查入院。查体: 体重38kg。T36.9℃, P118次/分, R34次/分, BP102/65mmHg。神志清楚, 口唇红润, 心律齐, 心音有力, 胸骨左缘未闻及杂音, P2增强。肺腹及神经系统查体无特殊。辅助检查: (2019.5.31) 血常规、凝血功能、生化、大小便常规未见明显异常。同型半胱氨酸(6.3): 218.88umol/L。心电图(2019.5.30): 1. 窦性心律; 2. 电轴右偏+103°; 3. PR间期延长; 4. 双房异常; 5. 不完全性右束支阻滞?; 6. 右室肥厚?; 7. ST-T改变(II III AVF V3-V6 ST段压低大于0.05mv, V3-V6T波倒置)。胸片(2019.5.30): 心影增大。心脏彩超(2019.5.31): 右心增大、肺动脉增宽; 肺动脉高压(轻度)、三尖瓣反流(轻度)、肺动脉瓣反流(轻度)。于2019.6.1静脉麻醉下行心导管检查术, 术中所见: 1. 异常通道: 右冠状动脉-肺动脉瘘; 2. 压力分析: 右室51/3(23)mmHg, 主肺动脉52/30(38)mmHg, 左下肺动脉53/30(39)mmHg, 右下肺动脉52/29(39)mmHg, 肺小动脉楔压36mmHg; 3. 造影分析: 选择性左下肺动脉及右下肺动脉造影, 见肺血管僵直、远端肺血管数目减少。现患儿精神、反应可, 无发热、咳嗽、发绀、吐泻。查体: 神清, 鼻翼无扇动, 口唇尚红润, 未见杵状指趾。心律齐, 心音有力, P2增强, 胸骨左缘未闻及杂音。肺腹及神经系统查体无特殊。双侧足部动脉搏动正常、有力。石晓青副教授查看患儿后准予出院。

出院诊断:

肺动脉高压(中度) 甲基丙二酸尿症 心力衰竭, 心功能III级 右冠状动脉-肺动脉瘘 不完全性右束支传导阻滞 三尖瓣反流(轻度) 肺动脉瓣反流(轻度) 重度营养不良

出院医嘱:

- 1、定期到医院随访, 病情变化及时到医院就诊。
- 2、长期心血管科门诊随访, 首次出院1周门诊随访, 后根据患儿情况决定。
- 4、避免感染, 静卧休息。
- 5、建议休学半年, 不宜剧烈运动, 控制情绪。
- 6、复诊时请带上出院证明书。
- 7、出院用药: 波生坦 62.5mg/次 口服 一天2次  
甜菜碱 1000mg/次 口服 一天1次  
维生素B12 1mg/次 肌注 隔天1次  
叶酸 5mg/次 口服 一天3次  
维生素B6 10mg/次 口服 一天2次

# 四川大学华西第二医院

## 出院证明

姓名: [REDACTED] 科室: 锦江小儿心血管科 登记号: [REDACTED] 病案号: [REDACTED]

姓名: [REDACTED] 性别: 女 年龄: 11岁10月

病区: 锦江小儿心血管科病区

床号: 19床

家庭住址: [REDACTED]

左卡尼汀 10ml/次 口服 一天2次

依那普利 2.5mg/次 口服 一天1次

主治医师: 石晓青

住院医师: 赵亮

2019年6月4日

说明: 1. 此证明书未经我院加盖公章无效。 2. 涂改未经加盖我院公章无效。

3. 此证明仅证明病人出院时病情。 4. 请妥善保管, 遗失不补。

特别提示:

目前我院病案资料复制有以下两种方式办理:

1. 出院结算后(工作日)到病案管理科办理预约邮寄业务;

2. 出院15个工作日后到病案管理科现场办理。

所需证明材料: 患者或监护人(儿童)身份证件、出院证明、户口簿(儿童, 和监护人在同一户口簿或者出生证明。如需代办请带上以上证件和代办人身份证及委托书。