



医患沟通记录单

姓名: [REDACTED] 性别: 男 年龄: [REDACTED] 科室: 内分泌科住 床号: [REDACTED] 档案号: [REDACTED]
院

为了使您早日康复, 需要您配合我们的诊疗工作。现将有关情况向您告知:

一、目前诊断: 1.低钾血症 Gitlman 综合征? 2.低钙血症 3.低镁血症

二、您需做哪些检查: 完善三大常规、肝肾、血尿电解质、血镁、血磷、甲功、醛固酮、肾素、皮质醇、肾上腺 CT 平扫+增强、肝胆胰脾彩超、泌尿系彩超、基因检测等

三、治疗方案: 1.口服及静脉补充氯化钾纠正低钾血症、硫酸镁纠正低镁血症等对症治疗。

四、病情评估:

1.目前患者血钾较前升高, 继续目前治疗方案, 注意复查电解质。

五、需要注意的事项:

1.住院费用较昂贵, 请及时补交费用, 以免耽误诊治; 2.富钾饮食; 3.若有不适, 及时告知医护人员。

六、其他:

在对您实施诊疗的过程中, 可能出现未能预料的情况变化, 我院将适时调整诊治方案。

沟通结果: 同意

记录地点: 内分泌科办公室

医师签名: 陈清姣

时间: 2020.9.24. 19:00

患者签名: [REDACTED]

时间: 2020年 9月24日 19时00分

特殊情况下, 患者近亲属、法定监护人、授权委托人请在此处签名:

签名(关系):

时间: 年 月 日 时 分