

浙江中医药大学附属第一医院
浙江中医药大学第一临床医学院

姓名

列防范措施来最大限度地保护患者安全，使治疗过程顺利完成。

具体措施为：

- (1) 术前：完善相关检查，如血常规、出凝血时间、肝肾功能等，并针对性使用药物进行治疗；
- (2) 术中：精确定位：在 DSA 透视下精确定位，仔细操作，动作轻柔、准确；
- (3) 术后：根据需要进行密切心电监护，并针对性使用止血药物、抗感染药物等；
- (4) 必要时请相关科室会诊协助治疗；
- (5) 其它

4.4 可供您选择的其它治疗方法：长期留置

您选择的治疗方案：☒ 下腔静脉滤器取出术。

5. 本操作可能需要使用单价 ≥ 200 元人民币的一次性材料。如需植入内置物，您同意选择的类型：

6. 担任您本次手术的医生是，助手。

7. 拟定的手术/操作将根据您的授权和同意进行，术中如有紧急或事先没有预料的情况发生，医生将及时与家属取得联系，根据出现的情况，医生将根据专业判断采取任何必要的手术/操作。

8. 您签字后表明您同意学习者在检查过程中进行观摩，也同意拍摄不注明您身份的照片（有可能将其发表）作为医疗和教学之用。

9. 为了确保您对上述内容的准确理解，在您仔细阅读该知情同意书及作出决定前，医生将会给您解释上述内容。如果您还有任何其它疑问，希望您及时告诉您的医生。

您的意见：同意手术 签名：（您是
☐患者本人，☐配偶，☐子女，☐父母，☐其他近亲属同事，☐其他

您的意见（风险已知，同意手术）和签名表示：(1)您已阅读并理解，同意前面所述的内容；(2)您的医生对以上的内容向您作出了充分的解释；(3)您已经得到了有关手术的相关信息；(4)您授权并同意医生为您施行上述手术/操作。

谈话医生

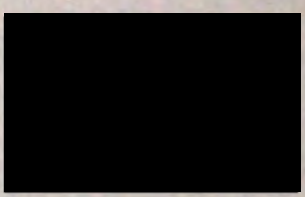
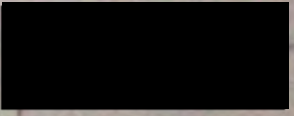
时间 2019 年 12 月 16 日



浙江中医药大学附属第一医院
浙江中医药大学第一临床医学院

姓名

介入医疗器械、药品等昂贵诊治告知书

临床 诊断	再发障碍性病变，下肢动脉硬化		
术式	下肢静脉造影取出术		
昂贵 诊治 内容	介入治疗是一项微创、精致手术，常规的手术器械包括：导管鞘、超滑导丝、各种类型的普通造影导管、穿刺针等。由于人体血管变异很大及诊疗需要，手术过程中可能使用不同种类导管鞘、导引导管、微导丝、微导管、射频消融导管、球囊、支架及各种化疗药、栓塞剂、溶栓药物等昂贵药品或器材。		
产品 资料 粘贴	费用估算约 万元人民币（注：因个人情况、人体变异等多种因素影响，<u>预估费用与实际费用可能会有差距</u>）  (01)08935221210803  (17)210400(10)190510V  Lifetech Fostar 可通可融 2019-05-31 2022-05-30 LQY 190574 SVA9F-700 (01)06938370117414 (17)220530(10)190574(21)1905740483 注册证编号：国械注准20193031884		
患方 承诺 内容	患者（代理人）完全了解拟使用之器械、植入物及药物等为昂贵诊治产品，选择该器械、植入物及药物等是出于自愿，同意负担购置费用，要求贵院医师实行手术或治疗。 患者（代理人）签字：  2019年12月16日		
治疗 组意 见及 签字	下肢静脉造影取出术 医师  年 月 日		





浙江省中医院
浙江中医药大学附属第一医院
浙江中医药大学第一临床医学院

静脉血栓预防性抗凝治疗知情同意书

姓名

性别

年龄

科室：血液内科

住院号：

【目前诊断】1. 骨髓增生异常综合征（MDS-RA）、2. 右侧股静脉血栓形成、3. 右侧髂静脉血栓形成

根据患者的1. 骨髓增生异常综合征（MDS-RA）、2. 右侧股静脉血栓形成、3. 右侧髂静脉血栓形成（诊断），经VTE风险评估，患者静脉血栓栓塞症风险因素总分_____，风险等级为_____，存在静脉血栓栓塞症的风险。

静脉血栓栓塞症是包括深静脉血栓形成和肺血栓栓塞症在内的一组血栓栓塞性疾病，是遗传、环境及行为等因素共同作用的全身性疾病，是住院患者常见并发症和重要死亡原因之一。静脉血栓栓塞症除可引起死亡外，也可导致存活患者持续存在严重的慢性并发症，静脉瓣功能不全和慢性肺动脉高压，严重影响身体健康和生活质量。

【治疗方案】

口服华法林钠片 2.5mg qd

【可能发生的意外及并发症包括但不限于】

- 1、不同部位出血，穿刺部位血肿，出血性脑血管意外，有出血倾向的器官损伤，出血风险增加等；
- 2、过敏反应发生，如引发支气管痉挛、皮疹和发热；
- 3、血细胞比容及血红蛋白降低；肝素诱导的血小板减少症；
- 4、偶见心律失常；罕见血压下降；
- 5、酶增高，如r-谷氨酰胺转氨酶、转氨酶、脂肪酶、淀粉酶等；
- 6、偶见胃肠道反应，如恶心、呕吐、腹泻等；
- 7、注射部位偶有皮肤反应，如红斑、硬结、钙沉着，罕见皮肤坏死；
- 8、骨质疏松，自发性骨折；
- 9、治疗无效；
- 10、其他不可预料和无法防范的不良后果。

【患者自身存在的高危因素】

血小板减少

【医疗替代方案】

口服华法林，出血他汀，肝素

【医生承诺】任何诊疗措施都有一定的风险，有些医疗意外和并发症是医务人员和现代医学知识难以预见、难以完全避免和防范的，医生将严格遵守医疗操作规范，尽最大努力做好操作，减少并发症。请您理解并配合诊疗。

医师签名：

2019年12月27日20时19分

【患方知情】





浙江省中医院
浙江中医药大学附属第一医院
浙江中医药大学第一临床医学院

静脉血栓预防性抗凝治疗知情同意书

姓名: [REDACTED] 性别: [REDACTED] 年龄: [REDACTED] 科室: 血液内科 住院号: [REDACTED]

我的医师已经告知我的病情, 将要进行的预防性抗凝治疗措施、必要性、步骤、治疗中需要注意的事项、治疗及治疗后可能发生的风险和并发症、不实施该医疗措施的风险, 操作中或操作后可能发生疼痛, 及产生疼痛后的治疗措施; 我已充分理解本知情同意书的各项内容, 愿意承担由于疾病本身或现有医疗技术所限而致的医疗意外和并发症。我经慎重考虑, 决定: 选择 (请填“选择”或“拒绝”)

预防性抗凝治疗方案。

患方签名: [REDACTED]

与患者关系: 本人

日期: 2019年12月27日21时00分

