

潮州市中心医院 新生儿科监护病房 (NICU) 入科知情同意书

病人姓名: 杨昌霞 性别: 男 年龄: 5天 床号: NICU 03 住院号: 506352

为依法保障患者知情权和医疗正常诊疗活动的开展,合理防范医疗风险,根据国务院、卫生部颁发的《医疗事故处理条例》、《病历书写基本规范》、《医疗机构管理条例》的相关规定,制定本知情同意书,现告知如下:

1、NICU 是集中优势医疗资源对危重患者进行监护治疗及器官功能支持的医疗单位。

2、您的亲人/被监护人因病情危重,随时有急剧变化,需及时进行抢救,如胸外心脏挤压、气管插管、气管切开、心脏导管监测、心脏除颤、纤支镜检查治疗、紧急输注血液制品等抢救措施,医院在进行上述抢救治疗时,不再征求家属意见,以本知情同意书为有效文件。

3、在 NICU 抢救期间,医生将根据病情需要,选择以下常规有创诊断及治疗措施,包括:光疗、气管切开术、胸腔穿刺术、腹腔穿刺术、腰椎穿刺术、骨髓穿刺术、深静脉穿刺术、动脉穿刺术、胸腔闭式引流术及血液净化治疗等。上述抢救及治疗措施有可能导致出现气胸、出血、感染、休克、严重心律失常、血栓形成等严重并发症,如选择以上处理一般不再逐一告知签署。

4、住院及抢救过程中,可随时因器官功能衰竭合并严重心律失常、张力性气胸、大咯血等原因导致心跳骤停或猝死。病情的突然恶化,可能来不及联系上家长及时来院,家长应充分理解。

5、为确保患者安全或各项治疗护理工作的顺利完成,可能会使用约束工具,有可能造成患者约束部位皮肤损伤或影响约束部位血液循环,约束期间,我们会严密观察病人,严格落实各项约束护理措施。

6、根据物价局有关规定, PICU 为洁净病房,根据公费医疗有关规定,床位费按不同级别报销费用不同,超出部分须自费缴交。

7、同意支付监护室的一切费用。

8、患儿病情危重,我院会尽力抢救,但请家属理解危重病人抢救存在的风险性,如果家属有意向到上一级医院进一步治疗,请告知我们,我们可提供专业的建议及医院力所能及的帮助。

衷心感谢患者及家属对 NICU 的信任、配合与支持!

★ 马裕斌 医师已针对上述内容用通俗的语言进行详细解释。

★ 家长 杨昌霞 完全知晓并理解上述内容,并知道医学尚有不完善之处,理解医生不能对此作出保证治愈的承诺,同时了解上述抢救及治疗措施带来的风险。

★ ☒ 同意/ ☐ 不同意接受上述各项操作和抢救治疗措施。

★ 近亲属或监护人签名: 杨昌霞 ★ 2016 年 4 月 9 日

★ 与病人关系: 母子 联系电话: 13553770097

工作单位/地址: 潮州市湘桥区沙洲

告知人: 马裕斌

备注: 本知情同意签署书中有“★”标识的项目需由家长亲笔填写。

潮州市中心医院 新生儿科监护病房 (NICU) 入科知情同意书

病人姓名: 李佩璇 性别: 女 年龄: 30天 床号: NICU17 住院号: 484470

为依法保障患者知情权和医疗正常诊疗活动的开展,合理防范医疗风险,根据国务院、卫生部颁发的《医疗事故处理条例》、《病历书写基本规范》、《医疗机构管理条例》的相关规定,制定本知情同意书,现告知如下:

1、NICU 是集中优势医疗资源对危重患者进行监护治疗及器官功能支持的医疗单位。

2、您的亲人/被监护人因病情危重,随时有急剧变化,需及时进行抢救,如胸外心脏挤压、气管插管、气管切开、心脏导管监测、心脏除颤、纤支镜检查治疗、紧急输注血液制品等抢救措施,医院在进行上述抢救治疗时,不再征求家属意见,以本知情同意书为有效文件。

3、在 NICU 抢救期间,医生将根据病情需要,选择以下常规有创诊断及治疗措施,包括:光疗、气管切开术、胸腔穿刺术、腹腔穿刺术、腰椎穿刺术、骨髓穿刺术、深静脉穿刺术、动脉穿刺术、胸腔闭式引流术及血液净化治疗等。上述抢救及治疗措施有可能导致出现气胸、出血、感染、休克、严重心律失常、血栓形成等严重并发症,如选择以上处理一般不再逐一告知签署。

4、住院及抢救过程中,可随时因器官功能衰竭合并严重心律失常、张力性气胸、大咯血等原因导致心跳骤停或猝死。病情的突然恶化,可能来不及联系上家长及时来院,家长应充分理解。

5、为确保患者安全或各项治疗护理工作的顺利完成,可能会使用约束工具,有可能造成患者约束部位皮肤损伤或影响约束部位血液循环,约束期间,我们会严密观察病人,严格落实各项约束护理措施。

6、根据物价局有关规定, PICU 为洁净病房,根据公费医疗有关规定,床位费按不同级别报销费用不同,超出部分须自费缴交。

7、同意支付监护室的一切费用。

8、患儿病情危重,我院会尽力抢救,但请家属理解危重病人抢救存在的风险性,如果家属有意向到上一级医院进一步治疗,请告知我们,我们可提供专业的建议及医院力所能及的帮助。

衷心感谢患者及家属对 NICU 的信任、配合与支持!

★ 李健东 医师已针对上述内容用通俗的语言进行详细解释。

★ 家长 李佩璇 完全知晓并理解上述内容,并知道医学尚有不完善之处,理解医生不能对此作出保证治愈的承诺,同时了解上述抢救及治疗措施带来的风险。

★ ☒ 同意/ ☐ 不同意接受上述各项操作和抢救治疗措施。

★ 近亲属或监护人签名: 李佩璇 ★ 2015 年 9 月 18 日

★ 与病人关系: 母女 联系电话: 15322713929

工作单位/地址: 潮州市环城西路西豪

告知人: 李健东

备注: 本知情同意签署书中有“★”标识的项目需由家长亲笔填写。

潮州市中心医院 新生儿科监护病房 (NICU) 入科知情同意书

病人姓名: 邱少华 性别: 男 年龄: 12天 床号: 101122 住院号: 546928

为依法保障患者知情权和医疗正常诊疗活动的开展,合理防范医疗风险,根据国务院、卫生部颁发的《医疗事故处理条例》、《病历书写基本规范》、《医疗机构管理条例》的相关规定,制定本知情同意书,现告知如下:

1、NICU 是集中优势医疗资源对危重患者进行监护治疗及器官功能支持的医疗单位。

2、您的亲人/被监护人因病情危重,随时有急剧变化,需及时进行抢救,如胸外心脏挤压、气管插管、气管切开、心脏导管监测、心脏除颤、纤支镜检查治疗、紧急输注血液制品等抢救措施,医院在进行上述抢救治疗时,不再征求家属意见,以本知情同意书为有效文件。

3、在 NICU 抢救期间,医生将根据病情需要,选择以下常规有创诊断及治疗措施,包括:光疗、气管切开术、胸腔穿刺术、腹腔穿刺术、腰椎穿刺术、骨髓穿刺术、深静脉穿刺术、动脉穿刺术、胸腔闭式引流术及血液净化治疗等。上述抢救及治疗措施有可能导致出现气胸、出血、感染、休克、严重心律失常、血栓形成等严重并发症,如选择以上处理一般不再逐一告知签署。

4、住院及抢救过程中,可随时因器官功能衰竭合并严重心律失常、张力性气胸、大咯血等原因导致心跳骤停或猝死。病情的突然恶化,可能来不及联系上家长及时来院,家长应充分理解。

5、为确保患者安全或各项治疗护理工作的顺利完成,可能会使用约束工具,有可能造成患者约束部位皮肤损伤或影响约束部位血液循环,约束期间,我们会严密观察病人,严格落实各项约束护理措施。

6、根据物价局有关规定, PICU 为洁净病房,根据公费医疗有关规定,床位费按不同级别报销费用不同,超出部分须自费缴交。

7、同意支付监护室的一切费用。

8、患儿病情危重,我院会尽力抢救,但请家属理解危重病人抢救存在的风险性,如果家属有意向到上一级医院进一步治疗,请告知我们,我们可提供专业的建议及医院力所能及的帮助。

衷心感谢患者及家属对 NICU 的信任、配合与支持!

★ 马裕斌 医师已针对上述内容用通俗的语言进行详细解释。

★ 家长 邱少华 完全知晓并理解上述内容,并知道医学尚有不完善之处,理解医生不能对此作出保证治愈的承诺,同时了解上述抢救及治疗措施带来的风险。

★ ☒ 同意 / ☐ 不同意接受上述各项操作和抢救治疗措施。

★ 近亲属或监护人签名: 邱少华 ★ 2017 年 4 月 12 日

★ 与病人关系: 母子 联系电话: 18933073004

工作单位/地址: 潮州市湘桥区南门外

告知人: 马裕斌

备注: 本知情同意签署书中有“★”标识的项目需由家长亲笔填写。

潮州市中心医院 新生儿科监护病房 (NICU) 入科知情同意书

病人姓名: 林丽云 性别: 男 年龄: 4天 床号: NIU22 住院号: 537470

为依法保障患者知情权和医疗正常诊疗活动的开展,合理防范医疗风险,根据国务院、卫生部颁发的《医疗事故处理条例》、《病历书写基本规范》、《医疗机构管理条例》的相关规定,制定本知情同意书,现告知如下:

1、NICU 是集中优势医疗资源对危重患者进行监护治疗及器官功能支持的医疗单位。

2、您的亲人/被监护人因病情危重,随时有急剧变化,需及时进行抢救,如胸外心脏挤压、气管插管、气管切开、心脏导管监测、心脏除颤、纤支镜检查治疗、紧急输注血液制品等抢救措施,医院在进行上述抢救治疗时,不再征求家属意见,以本知情同意书为有效文件。

3、在 NICU 抢救期间,医生将根据病情需要,选择以下常规有创诊断及治疗措施,包括:光疗、气管切开术、胸腔穿刺术、腹腔穿刺术、腰椎穿刺术、骨髓穿刺术、深静脉穿刺术、动脉穿刺术、胸腔闭式引流术及血液净化治疗等。上述抢救及治疗措施有可能导致出现气胸、出血、感染、休克、严重心律失常、血栓形成等严重并发症,如选择以上处理一般不再逐一告知签署。

4、住院及抢救过程中,可随时因器官功能衰竭合并严重心律失常、张力性气胸、大咯血等原因导致心跳骤停或猝死。病情的突然恶化,可能来不及联系上家长及时来院,家长应充分理解。

5、为确保患者安全或各项治疗护理工作的顺利完成,可能会使用约束工具,有可能造成患者约束部位皮肤损伤或影响约束部位血液循环,约束期间,我们会严密观察病人,严格落实各项约束护理措施。

6、根据物价局有关规定, PICU 为洁净病房,根据公费医疗有关规定,床位费按不同级别报销费用不同,超出部分须自费缴交。

7、同意支付监护室的一切费用。

8、患儿病情危重,我院会尽力抢救,但请家属理解危重病人抢救存在的风险性,如果家属有意向到上一级医院进一步治疗,请告知我们,我们可提供专业的建议及医院力所能及的帮助。

衷心感谢患者及家属对 NICU 的信任、配合与支持!

★ 马裕斌 医师已针对上述内容用通俗的语言进行详细解释。

★家长 林丽云 完全知晓并理解上述内容,并知道医学尚有不完善之处,理解医生不能对此作出保证治愈的承诺,同时了解上述抢救及治疗措施带来的风险。

★☒同意/☐不同意接受上述各项操作和抢救治疗措施。

★近亲属或监护人签名: 林丽云 ★ 2017 年 1 月 13 日

★与病人关系: 母子 联系电话: 13539379646

工作单位/地址: 潮州市潮安县古巷镇横溪

告知人: 马裕斌

备注: 本知情同意签署书中有“★”标识的项目需由家长亲笔填写。

潮州市中心医院 新生儿科监护病房 (NICU) 入科知情同意书

病人姓名: 吴丹蝶 性别: 男 年龄: 7天 床号: NICU 34 住院号: 139343

为依法保障患者知情权和医疗正常诊疗活动的开展,合理防范医疗风险,根据国务院、卫生部颁发的《医疗事故处理条例》、《病历书写基本规范》、《医疗机构管理条例》的相关规定,制定本知情同意书,现告知如下:

1、NICU 是集中优势医疗资源对危重患者进行监护治疗及器官功能支持的医疗单位。

2、您的亲人/被监护人因病情危重,随时有急剧变化,需及时进行抢救,如胸外心脏挤压、气管插管、气管切开、心脏导管监测、心脏除颤、纤支镜检查治疗、紧急输注血液制品等抢救措施,医院在进行上述抢救治疗时,不再征求家属意见,以本知情同意书为有效文件。

3、在 NICU 抢救期间,医生将根据病情需要,选择以下常规有创诊断及治疗措施,包括:光疗、气管切开术、胸腔穿刺术、腹腔穿刺术、腰椎穿刺术、骨髓穿刺术、深静脉穿刺术、动脉穿刺术、胸腔闭式引流术及血液净化治疗等。上述抢救及治疗措施有可能导致出现气胸、出血、感染、休克、严重心律失常、血栓形成等严重并发症,如选择以上处理一般不再逐一告知签署。

4、住院及抢救过程中,可随时因器官功能衰竭合并严重心律失常、张力性气胸、大咯血等原因导致心跳骤停或猝死。病情的突然恶化,可能来不及联系上家长及时来院,家长应充分理解。

5、为确保患者安全或各项治疗护理工作的顺利完成,可能会使用约束工具,有可能造成患者约束部位皮肤损伤或影响约束部位血液循环,约束期间,我们会严密观察病人,严格落实各项约束护理措施。

6、根据物价局有关规定, PICU 为洁净病房,根据公费医疗有关规定,床位费按不同级别报销费用不同,超出部分须自费缴交。

7、同意支付监护室的一切费用。

8、患儿病情危重,我院会尽力抢救,但请家属理解危重病人抢救存在的风险性,如果家属有意向到上一级医院进一步治疗,请告知我们,我们可提供专业的建议及医院力所能及的帮助。

衷心感谢患者及家属对 NICU 的信任、配合与支持!

★ 王伟聪 医师已针对上述内容用通俗的语言进行详细解释。

★ 家长 吴丹蝶 完全知晓并理解上述内容,并知道医学尚有不完善之处,理解医生不能对此作出保证治愈的承诺,同时了解上述抢救及治疗措施带来的风险。

★ ☒ 同意/ ☐ 不同意接受上述各项操作和抢救治疗措施。

★ 近亲属或监护人签名: 吴丹蝶 ★ 2017 年 2 月 3 日

★ 与病人关系: 母子 联系电话: 13025318827

工作单位/地址: 潮安区枫溪镇-太合兴路

告知人: 王伟聪

备注: 本知情同意签署书中有“★”标识的项目需由家长亲笔填写。