



北京清华长庚医院
Beijing Tsinghua Changgung Hospital



10920705

□病危 □病重 通知书

第 1 页

患者姓名: [REDACTED]	病历号: [REDACTED]	性别: 男	出生日期: 2003年10月01日
------------------	-----------------	-------	-------------------

目前诊断:
1. 农药中毒(敌草快) 2. 新冠核酸应检3-门急诊有指征 3. 反流性食管炎 4. 维生素C缺乏(抗坏血酸缺乏)(?) 5. 肝功能衰竭 6. 低钾血症

医师陈述:
1. 已告知 ☒ 患者 或 ☐ 患者法定监护人、☐ 委托代理人、☒ 家属, 因患者病情危重, 虽经积极救治但病情仍可能恶化, 随时可能出现以下危及生命的并发症(包括但不限于):
☒ 严重心律失常、心功能衰竭、心肌梗死、高血压危象
☒ 呼吸衰竭、肺性脑病、急性呼吸窘迫综合征
☒ 脑出血、脑梗塞、脑疝
☒ 脓毒性休克、出血性休克、过敏性休克、心源性休克
☒ 糖尿病酮症、酸中毒、低血糖性昏迷、高渗性昏迷
☒ 弥漫性血管内凝血(DIC)
☒ 多器官功能衰竭
☒ 猝死
☐ 其他: _____

2. 上述情况发生时, 我院医护人员将全力抢救患者, 采取包括气管插管(切开)、呼吸机辅助呼吸、胸外按压、心脏电复律、置入临时心脏起搏器等抢救措施, 并使用必需的药品及仪器设备。但限于目前医学科学技术条件, 尽管医护人员已全力救治, 仍存在因疾病原因导致患者不幸死亡的可能, 请患者家属予以理解。

3. 根据我国法律规定, 在法定代理人或被授权人无法及时签字的情况下, 为抢救患者, 可以对患者先采取抢救措施, 并使用急救所必需的仪器设备和治疗手段, 再履行告知义务, 请患者家属予以理解并积极配合医院的抢救治疗。

4. 如还有其他问题和要求, 请在接到本通知后主动找医生了解咨询。

医师签名: 陈好 日期: 2021年08月11日 03时56分

患者(患者法定监护人、患者委托代理人、患者家属)知情选择:
医护人员已经向我详细告知目前患者病情危重、可能出现的风险和后果、医护人员对于患者病情危重时进行的救治措施。我了解患者病情危重, 并作下列决定:
16/8 (同意) 医护人员进行下列有创救治措施救治(可多选):
☒ 气管插管; ☒ 气管切开; ☒ 呼吸机辅助呼吸; ☒ 心脏电复律;
☒ 胸外按压; ☒ 置入临时起搏器;
☐ 其它有创救治措施
同意 (不同意) 医护人员进行上列有创救治措施, 对发生的一切后果我们自行承担责任。
同意 (同意) 医护人员使用药物救治。
同意 (不同意) 医护人员使用药物救治, 对发生的一切后果我们自行承担责任。

患者(患者法定监护人、患者委托代理人、患者家属)签名
[REDACTED]
证件类型: ☒ 身份证 ☐ 其他
证件号码: [REDACTED]
关系: 患者 姐姐 电话: [REDACTED]
签字日期: 2021 年 8 月 11 日 4 时 00 分