

聊城市第三人民医院
病 情 告 知 书

姓名: [REDACTED] 性别: 男 年龄: 30岁 科别: 内科 床号: 07 住院号: [REDACTED] 1

为确保医疗质量与安全, 请患者及其家属在就诊过程中提供真实病情和相关信息, 并欢迎患者及授权委托人(法定代理人)就整个医疗过程中的问题提出宝贵的建议和意见。

一、初步诊断: 青年人中的成年发病型糖尿病(MODY)

二、病情和医疗措施:

患者因“发现血糖升高7月余。”入院, 给予内科护理常规, I级护理; 给予降糖、改善循环等对症支持治疗; 完善相关检查, 指导治疗。

三、医疗风险:

1. 住院期间病情有反复及进一步加重的可能。

2. 住院期间有发生药物过敏及不良反应、低血糖、糖尿病酮症酸中毒、电解质紊乱等的可能。

四、替代治疗方案:

五、医疗意外:

患者心、脑、肺等重要脏器可能存在某些潜在性疾病, 这些疾病在发病时无法做出明确诊断及针对性的风险规避, 有住院期间突然发病, 存在抢救无效(猝死)的可能。

医师签字: 张娜

签名日期: 2021年10月7日09时05分

患方明确意见

我已逐条详细阅读以上告知内容并得到医师通俗、详细、具体、明确的解释, 充分了解了患者病情、诊疗措施、医疗风险、替代诊疗方案及医疗意外, 我明确认同这些风险, 并愿意承担相应的医疗结果。经慎重考虑, [REDACTED] (手写“我同意”或“我不同意”) 医院的医疗措施(医疗方案), 并承担相应的医疗风险及医疗意外。

患者签名: [REDACTED]

或患者的监护人/委托代理人/近亲属签名: _____ 与患者关系 _____

签字时间 2021年10月7日09时10分