

诊疗知情同意书

消化内科

谈话时间: _____

谈话地点: 病房 _____

谈话对象: 患者及家属 _____

谈话医师: _____

因“反复下腹部疼痛半月余，发现结肠占位7天”由门诊拟“结肠肿物”收住入院。2、过去体质一般。否认“高血压”、“糖尿病”、“心脏病”、“肾病”等内科疾病史，否认“结核”、“肝炎”等传染病史，按国家规定接种疫苗，否认重大手术、外伤、输血、中毒、长期用药、可能成瘾药物史。否认药物食物过敏史。3、入院查体：T：36.7℃，P：76次/分，R：18次/分，BP：/mmHg。神清，精神可，皮肤巩膜无黄染及苍白，肝掌蜘蛛痣未见，浅表淋巴结未及肿大，两肺呼吸音清，未闻及干湿性啰音，心率76次/分，律齐，腹平坦，未见胃肠型、蠕动波，腹壁未见曲张静脉，全腹软，无压痛，无反跳痛，肝脾肋下未及，肝肾区叩痛阴性，Murphy征阴性，包块未及，移动性浊音阴性，肠鸣音4次/分。初步诊断：中医：积聚（正虚瘀结证）西医：1.结肠肿物2.胆囊炎3.胆囊结石4.肝囊肿5.前列腺增生6.气管憩室7.气管憩室。

根据患者病情，在我院治疗期间亦有可能发生以下风险：

- 1、并发消化道出血、感染、电解质紊乱、肝肾功能损害、呼吸衰竭及多脏器功能衰竭。
- 2、输液反应、药物过敏反应、药物副作用。
- 3、发现其他疾病存在的可能。
- 4、深静脉血栓形成甚至肺栓塞及其他一些难以预料的后果。
- 5、血压、血糖波动，糖尿性急性、慢性并发症。
- 6、发生坠床、外伤、骨折、窒息等意外风险。
- 7、其它

以上各项情况告知患者及家属，签字表示患者及家属已了解患者目前病情及诊疗风险。同时授权医师，在遇到预料之外的紧急、危险情况时，从考虑患者本人利益出发，按照医学常规予以处置。

患方签名: _____ 与患者关系: _____

2022年1月25日 16时 0分

医师签名: _____

2022年1月25日 16时 0分