

经颅磁 (rTMS) 治疗知情同意书

疾病介绍和治疗建议：

医生已告知我需要进行经颅磁刺激治疗。

经颅磁调理技术是一种利用脉冲磁场作用于中枢神经系统（主要是大脑），改变皮层神经细胞的膜电位，使之产生感应电流，影响脑内代谢和神经电活动，从而引起一系列生理生化反应的磁刺激技术。是一种无痛、无创的治疗方法。

治疗潜在风险和对策

医生告知我经颅磁刺激治疗可能发生的一些风险，具体的治疗方案根据患者及治疗状态有所不同，医生可以与我讨论有关我治疗的具体内容，如果我有特殊的问题可与我的医生讨论。

1. 我理解任何治疗都存在风险。
2. 我理解此治疗过程中，可能引起治疗部位的颤动、治疗时“啪”的声响。
3. 我理解此治疗可能发生的不良反应：轻微头皮痛、听阈变化、脸部肌肉酸痛、高频强刺激可能引起抽搐。
4. 我理解此治疗中手臂或腿，可能有轻微发麻。
5. 我理解在治疗过程中，如果有既往癫痫病史，会有诱发的风险。
6. 我理解在 12 周岁以上，18 周岁以下，要治疗前家长务必签字确认。
7. 治疗前请清除随身携带的金属物品，并请摘除手机、手表、磁卡等物件，以免因磁化给您带来经济损失。

特殊风险或主要高危因素：

我理解根据我个人的病情，我可能出现未包括在上述所交代并发症以外的风险：

一旦发生上述风险和意外，医生会采取积极应对措施。

患者知情选择：

1. 我的医生已经告知我将要进行的治疗方式、此次治疗及治疗后可能发生的并发症和风险、可能存在的其他治疗方法并且解答了我关于此次治疗的相关问题。
2. 我同意在治疗中医生可以根据我的病情预定的治疗方案作出调整。
3. 我理解治疗中不会百分之百的有效。

患者签名：

与患者关系：

日期：2022年3月6日

经颅磁 (rTMS) 治疗知情同意书

疾病介绍和治疗建议：

医生已告知我需要进行经颅磁刺激治疗。

经颅磁调理技术是一种利用脉冲磁场作用于中枢神经系统（主要是大脑），改变皮层神经细胞的膜电位，使之产生感应电流，影响脑内代谢和神经电活动，从而引起一系列生理生化反应的磁刺激技术。是一种无痛、无创的治疗方法。

治疗潜在风险和对策

医生告知我经颅磁刺激治疗可能发生的一些风险，具体的治疗方案根据患者及治疗状态有所不同，医生可以与我讨论有关我治疗的具体内容，如果我有特殊的问题可与我的医生讨论。

1. 我理解任何治疗都存在风险。
2. 我理解此治疗过程中，可能引起治疗部位的颤动、治疗时“啪”的声响。
3. 我理解此治疗可能发生的不良反应：轻微头皮痛、听阈变化、脸部肌肉酸痛、高频强刺激可能引起抽搐。
4. 我理解此治疗中手臂或腿，可能有轻微发麻。
5. 我理解在治疗过程中，如果有既往癫痫病史，会有诱发的风险。
6. 我理解在 12 周岁以上，18 周岁以下，要治疗前家长务必签字确认。
7. 治疗前请清除随身携带的金属物品，并请摘除手机、手表、磁卡等物件，以免因磁化给您带来经济损失。

特殊风险或主要高危因素：

我理解根据我个人的病情，我可能出现未包括在上述所交代并发症以外的风险：
一旦发生上述风险和意外，医生会采取积极应对措施。

患者知情选择：

1. 我的医生已经告知我将要进行的治疗方式、此次治疗及治疗后可能发生的并发症和风险、可能存在的其他治疗方法并且解答了我关于此次治疗的相关问题。
2. 我同意在治疗中医生可以根据我的病情预定的治疗方案作出调整。
3. 我理解治疗中不会百分之百的有效。

患者签名：_____

与患者关系：本人

日期：2022年3月10日