

肿瘤化疗知情同意书

科 室 肿三，床号 4 住院号 0
患者姓名 [REDACTED]，性别 男，年龄 63 岁，身份证号码 [REDACTED]
入院日期 2014.6.25，诊断 肺癌

根据患者的病情需进行化疗。该方法是治疗患者疾病的方法之一，但因其具有毒副作用的特点、患者个体差异及某些不可预料的因素，在患者的治疗中或者治疗后可能发生并发症或不良后果，个别严重者可能导致死亡。现告知如下，包括：

1. 一般毒性，如发生局部组织坏死、静脉炎、发热、寒战、过敏、关节痛、胸膜炎、哮喘、肠炎等；

2. 特殊性器官毒性，如①骨髓抑制，包括白细胞、血小板、红细胞水平下降等；②胃肠道反应，包括食欲减退、恶心、呕吐、腹痛、腹泻、便血、假膜炎肠炎等；③肝肾毒性，包括肝肾功能损害、药物性肝肾功能衰竭、肝纤维化、黄疸等；④心血管毒性，包括心律失常、心肌损害、心力衰竭等；⑤神经系统毒性，包括感觉异常、感觉障碍、头痛、头晕、惊厥、脑水肿、脑疝、便秘、肠麻痹、尿失禁等；⑥内分泌系统及代谢毒性，包括激素水平失衡、水电解质酸碱平衡紊乱等；⑦皮肤及附件毒性，包括溃疡、皮疹、红斑、色素沉着、脱发等；⑧免疫抑制，包括肿瘤复发、转移、原有的感染加重等；⑨呼吸系统毒性，包括肺纤维化、呼吸衰竭等；⑩生殖系统毒性，女性出现月经失调、闭经、卵巢功能损伤、不孕、致畸形作用、男性不育等；

3. 出现感染、出血、血栓形成、空腔脏器穿孔及梗阻、尿酸结晶等并发症；

4. 其他难以预料或无法防范的不良后果。

我已详细阅读以上内容，对医师详细告知的各种风险表示完全理解，经慎重考虑，我决定 同意 进行化疗治疗。

我明白在本次治疗中，在不可预见的情况下，可能需要其他附加操作或变更治疗方案，我授权医师在遇有紧急情况时，为保障患者的生命安全实施必要的救治措施，并保证承担全部所需费用。

我知道在本次治疗开始之前，我可以随时签署拒绝医疗的意见，以取消本知情同意书的决定。

患者/法定代理人签字： [REDACTED]

或委托代理人签字： [REDACTED]

日期： 2014 年 6 月 25 日 8 时 40 分

四川大学华西医院

医患沟通表

科室: 肿瘤三科医疗单元

床号: 047床

住院号:

患者姓名: 性别: 男 年龄: 62岁8月 身份证号码: 5

入院时间: 2013年9月30日 13:02:31

临床诊断: 1、左肺下叶周围型中分化鳞癌伴左肺门及纵隔淋巴结转移、骨转移(cT2N2M1 IV期)(EGFR基因19-De1) 2、肺部感染

沟通地点: 肿瘤三科病房医生办公室

沟通时间: 2013年10月28日

沟通参加人员: 院方: 王永生副教授、余敏住院医师、谢钰鑫医生

患者: 患者家属

沟通事由: 沟通患者病情及下一步治疗方案

沟通内容: 今日向患者及家属进行目前诊疗情况告知: 患者诊断1、左肺下叶周围型中分化鳞癌伴左肺门及纵隔淋巴结转移、骨转移(cT2N2M1 IV期)(EGFR基因19-De1) 2、肺部感染, 为肺癌晚期, 预计生存期较短, 同时, 由于肿瘤侵袭, 肿瘤血流动力学改变等情况, 患者有可能出现大咯血、窒息等风险, 出现血栓形成、血栓或瘤栓脱落导致肺栓塞、脑梗塞等其他器官栓塞, 病程中还可能出现其他不可预料的风险, 以上情况均危及生命。

病理组织EGFR突变检测为阳性。可选择的化疗方案已告知患者家属。治疗目的在于延长生存期, 缓解症状。患者病理类型为鳞癌, 目前针对鳞癌EGFR突变阳性患者应用EGFR-TK1靶向治疗数据少, 有效率及生存期等数据不明确。患者经考虑后要求选用易瑞沙靶向治疗。EGFR-TK1靶向药物治疗仅有部分患者有效, 且效果仅能维持一段时间。部分患者在治疗中或治疗后仍出现肿瘤快速进展。靶向药物的副作用详见药物说明书, 常见副作用有皮疹、腹泻、肝功能损害, 少数患者会出现严重间质性肺炎并危及生命、产生巨额治疗费。靶向治疗为自费且费用高, 如出现特殊情况(严重并发症、严重副作用等)可导致费用明显增加, 且不能预先估计, 有赠药可能的药物须保留购药发票及药物注册证。以上情况已告知患者及家属。

沟通结果: 了解以上情况, 要求使用易瑞沙治疗。

院方(签章): 余敏

患者(签章):

2013年10月28日

2013年10月28日