

# 广西医科大学第一附属医院

## 儿科糖皮质激素治疗知情同意书

病案号: 09011929

姓名: 李书豪 性别: 女 年龄: 11岁6月 科室: 儿科二病区

### 一、病情及所需特殊治疗

医生已解释如下病情(诊断):

弥漫性肺泡出血症

8. 免疫系统: 掩盖感染、潜在感染发作或加重、机会性感染等。

9. 高血压、血栓形成、心律失常等。

10. 其他。

(以上内容为医师所告知的患者病情, 所需手术/操作/治疗及其风险。)

结合上述病情(诊断)建议做如下特殊治疗:

糖皮质激素治疗

### 二、特殊治疗风险

上述特殊治疗有如下风险:

糖皮质激素治疗是为了达到治疗疾病的目的, 但在治疗疾病的同时将不可避免会发生药物的毒副作用及并发症。为此, 将激素治疗的有关事宜向您说明, 如有疑问请在填写激素治疗同意书前向医生咨询。

糖皮质激素治疗有如下风险:

1. 体液与电解质紊乱: 水钠潴留、某些敏感患者出现充血性心衰、低钾血症、低钾性碱中毒、高血压。
2. 肌肉骨骼系统: 肌无力、类固醇性肌病、骨质疏松、压迫性骨折、无菌性骨坏死、病理性骨折等。
3. 胃肠道: 可能穿孔或出血的消化道溃疡、消化道出血、食管炎、肠穿孔、胰腺炎等。
4. 皮肤: 伤口愈合延迟、皮肤薄脆、瘀点瘀斑、反复局部皮下注射可引起皮肤萎缩。
5. 神经系统: 颅内压升高、癫痫发作、欣快感、失眠、情绪变化, 严重者出现精神异常。
6. 代谢内分泌系统: 月经失调、库欣综合征、糖尿病、骨质疏松、免疫功能紊乱。
7. 眼部: 长期使用糖皮质激素可能引起房角关闭、白内障、青光眼, 并增加眼部继发性血栓栓塞(包括脑血管、肾动脉、脾动脉、肠系膜动脉、下肢动脉、肺动脉等); 凝滞动脉空气栓塞, 真性或诱发感染的机会。
8. 免疫系统: 掩盖感染、潜在感染发作或加重, 机会

如您已经明白和理解医师告知的以上内容, 请在下面横线上签字

我已明白和理解医师告知的全部内容

(请在横线上书写: 我已明白和理解医师告知的全部内容)

李书豪

(患者本人/患者代理人签字)



# 广西医科大学第一附属医院

## 胸腔镜下肺活检手术知情同意书

病案号: C99.85

姓名: 罗书林 性别: 女 年龄: 11岁6月 科室: 胸外科病区

### 一、病情及所需手术

医生已解释如下病情(诊断):

两肺弥漫性病变



结合上述病情(诊断)建议做如下手术:

胸腔镜下右肺活检术

### 二、手术风险

上述手术有如下风险:

1. 术中可能出现心脑血管意外。
2. 术中伤及大血管引起大出血,需中转开胸甚至体外循环止血,若失血难以控制,可能导致失血性休克甚至死亡。
3. 术中损伤周围组织、重要神经、血管、脏器。
4. 术中根据具体病情可能需要改变手术方式。
5. 因病情复杂,有其它病变或胸膜粘连过于紧密时,手术需改为开胸方式进行。
6. 恶性肿瘤或病变侵犯重要脏器无法切除,直接关胸,终止手术。
7. 肿瘤切除难以完整切除,行姑息性切除。
8. 术后复发、转移。
9. 术后多器官功能衰竭(包括急性呼吸功能衰竭、急性肾功能衰竭、急性肝功能衰竭及DIC等)。
10. 术后呼吸功能衰竭,需气管插管或气管切开,长期机械通气,呼吸机依赖。
11. 术后出现心律失常、心功能衰竭、心肌梗死、肺栓塞等。
12. 术后气胸、血胸、脓胸、乳糜胸,需长期带管或再次手术。
13. 术后出现肺炎、肺不张、急性呼吸窘迫综合征。

14. 切口积液、化脓、血肿、裂开、感染致愈合延迟,疤痕扩大,甚至需要行二期缝合。
15. 术后出现皮下气肿。
16. 术后局部皮肤出现麻木、疼痛、皮肤感觉消失。
17. 单侧喉返神经损伤,术后声音嘶哑、呛咳。
18. 双侧喉返神经损伤,术后呼吸困难、窒息。
19. 术后一侧肢体无汗,一侧头面部无汗,霍纳氏征(出现单侧性缩瞳、眼睑下垂及眼眶内陷等症状)。
20. 急性肺栓塞、下肢静脉血栓、脑卒中。
21. 术中出现肋骨骨折,若病变范围较大,需行肋骨部分切除以充分显露病灶。
22. 术中发现胸腔内恶性病变或弥漫分布肺小结,术后可能出现胸腔积液或气胸复发者,术中根据病情胸腔内喷洒滑石粉或者葡萄糖+红霉素等使脏壁层胸膜粘连以闭合胸膜腔,但滑石粉以及葡萄糖+红霉素可能造成胸痛、发热等,甚至有导致以后胸膜恶性肿瘤的可能。
23. 术后肺部长期漏气,需长期带管或再次手术解决。
24. 术后出血、血胸、胸腔积液或脓胸,需长期带管或再次手术解决。
25. 因肿瘤侵犯部位及范围需行姑息性切除、联合肺叶切除、全肺切除、支气管袖式切除、隆突成型等方式。
26. 术中或术后病理提示残端阳性,但无法进一步切除,术后密切观察或加行放疗。
27. 术后乳糜胸,需再次手术修补、结扎胸导管。
28. 支气管胸膜瘘、食管食管瘘等。
29. 支气管吻合口瘘、狭窄、破裂、咯血。
30. 肺扭转、余肺坏死、支气管强直炎、纵被播散。
31. 术中冰冻病理结果不准确需再次开胸手术。
32. 其它。

(以上内容为医师所告知的患者病情、所需手术治疗及其风险)

如您已经明白和理解医师告知的以上内容,请在下面横线上签字

我已明白和理解医师告知的全部内容

(请于横线上抄写:我已明白和理解医师告知的全部内容)

罗书林

(患者本人/患者代理人签字)



# 广西医科大学第一附属医院

## 儿科糖皮质激素治疗知情同意书

病案号:

姓名: 性别: 女 年龄: 11岁11月 科室: 儿科二病区

### 一、病情及所需特殊治疗

医生已解释如下病情(诊断):

1. 肺泡毛细血管炎
2. 肺炎支原体感染
3. 静止型地中海贫血
4. 急性上呼吸道感染

8. 免疫系统: 掩盖感染, 潜在感染发作或加重, 机会性感染等;

9. 高血压, 血栓形成, 心律不齐等;

10. 其他;

(以上内容为医师所告知的患者病情, 所需手术/操作/治疗及其风险,)

结合上述病情(诊断)建议做如下特殊治疗:

患儿病情需使用糖皮质激素治疗。

### 二、特殊治疗风险

上述特殊治疗有如下风险:

糖皮质激素治疗是为了达到治疗疾病的目的, 但在治疗疾病的同时将不可避免会发生药物的毒副作用及并发症。为此, 将激素治疗的有关事宜向您说明, 如有疑问请在填写激素治疗同意书前向医生咨询。

糖皮质激素治疗有如下风险:

1. 体液与电解质紊乱: 水钠潴留, 某些敏感患者出现充血性心衰, 低钾血症, 低钙性碱中毒, 高血压。
2. 肌肉骨骼系统: 肌无力, 类固醇性肌病, 骨质疏松, 压迫性骨折, 无菌性骨坏死, 病理性骨折等。
3. 胃肠道: 可能穿孔或出血的消化道溃疡, 消化道出血, 食管炎, 肠穿孔, 胰腺炎等。
4. 皮肤: 伤口愈合延迟, 皮肤萎缩, 瘀点瘀斑, 反复局部皮下注射可引起皮肤萎缩。
5. 神经系统: 颅内压升高, 癫痫发作, 欣快感, 失眠, 情绪变化, 严重者出现精神异常。
6. 代谢内分泌系统: 月经失调, 库欣综合征, 糖耐量异常, 负氮平衡等。
7. 眼部: 长期使用糖皮质激素可能引起口唇下方白内障, 青光眼, 并增加眼部继发血管栓塞(包括视网膜、肾动脉、脾动脉、肠系膜动脉、下肢动/静脉、肺动脉等); 冠状动脉空气栓塞, 真菌或病毒感染的机会。
8. 免疫系统: 掩盖感染, 潜在感染发作或加重, 机会

如您已经明白和理解医师告知的以上内容, 请在下面横线上签字

我已明白和理解医师告知的全部内容

(请于横线上抄写: 我已明白和理解医师告知的全部内容)

(患者本人/患者代理人签字)



# 广西医科大学第一附属医院

## 胸腔镜下左上肺活检术知情同意书

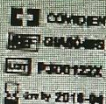
病案号:

姓名: 性别: 女 年龄: 11岁11月 科室: 胸外科病区

### 一、病情及所需手术

医生已解释如下病情(诊断):

1. 弥漫性肺微出血
2. 肺炎支原体感染
3. 静止型α地中海贫血
4. 急性上呼吸道感染



结合上述病情(诊断)建议做如下手术:  
胸腔镜下左上肺活检术

### 二、手术风险

上述手术有如下风险:

1. 术中出现心脑血管意外。
2. 术中伤及大血管引起大出血,需中转开胸甚至体外循环止血,若失血难以控制,可能导致失血性休克甚至死亡。
3. 术中损伤周围组织、重要神经、血管、脏器。
4. 术中根据具体病情可能需要改变手术方式。
5. 若行胸腔镜手术困难较大,必要时中转开胸手术。
6. 术后多器官功能衰竭(包括急性呼吸功能衰竭、急性肾功能衰竭、急性肝功能衰竭及DIC等)。
7. 术后呼吸功能衰竭,需气管插管或气管切开,长期机械通气,呼吸机依赖。
8. 术后出现心律失常、心功能衰竭、心肌梗死、脑卒中等。
8. 术后气胸、血胸、脓胸、乳糜胸,需长期带管或再次手术。
9. 术后出现肺炎、肺不张、急性呼吸窘迫综合征。

10. 切口积液、化脓、血肿、裂开、感染致愈合延迟,疤痕扩大;甚至需行二期缝合。
  11. 术后出现皮下气肿。
  12. 术后局部皮肤出现麻木、疼痛、皮肤感觉消失。
  13. 单侧喉返神经损伤,术后声音嘶哑、呛咳。
  14. 双侧喉返神经损伤,术后呼吸困难、窒息。
  15. 术后一侧肢体无汗,一侧头面部无汗,霍纳氏征(出现单侧性瞳孔缩小,眼睑下垂及眼球内陷等症状)。
  16. 急性肺栓塞、下肢静脉血栓、脑卒中。
  17. 术中出现肋骨骨折,若病变范围较大,需行肋骨部分切除以充分显露病灶。
  18. 术中发现胸腔内恶性病变或弥漫分布肺小结,术后可能出现胸腔积液或气胸复发者,术中根据病情胸腔内喷洒滑石粉或者葡萄糖+红霉素等使脏壁层胸膜粘连以闭合胸腔,但滑石粉以及葡萄糖+红霉素可能造成胸痛、发热等,甚至有导致以后胸膜恶性肿瘤的可能。
  19. 术后肺部长期间漏气,需长期带管或再次手术解决。
  20. 术后出血、血胸、胸腔积液或脓胸,需长期带管或再次手术解决。
  21. 根据术后病理结果再定下一步治疗方案。
  22. 术后乳糜胸,需再次手术修补,结扎胸导管。
  23. 支气管胸膜瘘、食管食管瘘等。
  24. 支气管吻合口瘘、狭窄、破裂、咯血。
  25. 肺扭转、余肺坏死、支气管残端炎、结核播散。
  26. 其它。
- (以上内容为医师所告知的患者病情,所需手术治疗及其风险)

如您已经明白和理解医师告知的以上内容,请在下面横线上签字

我已明白和理解医师告知的全部内容  
(请于横线上抄写:我已明白和理解医师告知的全部内容)

(患者本人/患者代理人签字)





# 广西医科大学第一附属医院

## 开胸右肺活检手术知情同意书

病案号: 0000000000

姓名: 性别: 女 年龄: 8岁3月 科室: 胸外科病区

### 一、病情及所需手术

医生已解释如下病情(诊断):

弥漫性肺泡出血

15. 术后皮下气肿、血肿。

16. 术后局部皮肤麻木、疼痛、皮肤感觉消失。

17. 单侧喉返神经损伤, 术后声音嘶哑、呛咳。

18. 神经损伤, 术后呼吸困难、窒息。

19. 术后无汗, 一侧头面部无汗, 霍纳氏征(出现眼睑下垂及眼球内陷等征状)。

20. 术后胸腔积液、肺不张、下肢静脉血栓、脑卒中。

21. 术后肋骨骨折, 若病变范围较大, 需要行肋骨部分切除。

22. 术后肺内恶性病变或弥漫分布肺小结, 术后可能

发生气胸复发者, 术中根据病变胸腔内喷洒滑

石粉或者葡萄糖+红霉素等使脏壁层胸膜粘连以闭合胸

腔, 但滑石粉以及葡萄糖+红霉素可能造成胸痛、发热

等, 甚至有导致以后胸膜恶性病变的可能。

23. 术后肺部长期间漏气, 需长期带管或再次手术解决。

24. 术后出血、血胸、胸腔积液或脓胸, 需长期带管或再次

手术解决。

25. 因肿瘤侵犯部位及范围需行姑息性切除、联合肺叶切

除、全肺切除、支气管袖式切除、隆突成型等方式。

26. 术中或术后病理提示恶性病变, 但无法进一步切除, 术

后密切观察或加行化疗。

27. 术后乳糜胸, 需再次手术修补、结扎胸导管。

28. 支气管胸膜瘘、食管食管瘘等。

29. 支气管吻合口瘘、狭窄、破裂、出血等。

30. 肺扭转、余肺坏死、支气管肺炎。

31. 术中冰冻病理结果与术后病理结果不符, 需再次开胸手

术。

32. 术后创伤性精神障碍。

33. 其它。

(以上内容为医师所告知的患者病情、所需手术治疗及其风

险)

结合上述病情(诊断)建议做如下手术:

开胸右肺活检术

### 二、手术风险

上述手术有如下风险:

1. 术中心脏血管意外。
2. 术中出血, 导致失血性休克, 甚至需要转体外循
3. 术中损伤周围组织、重要的神经、血管、脏器。
4. 术中根据具体病情可能需要改变手术方式。
5. 恶性肿瘤或病变侵犯重要脏器无法切除, 直接关
6. 肿瘤难以完整切除, 只能行姑息性切除。
7. 术后复发、转移。
8. 术后多器官功能衰竭: 肾功能衰竭、呼吸功能衰
9. 肝功能衰竭及DIC等, 甚至出现多器官功能衰
10. 术后呼吸功能衰竭, 需气管插管或气管切开, 长期
11. 术后心律失常、心功能衰竭、心绞痛、心肌梗
12. 术后出现气胸、血胸、脓胸、乳糜胸, 需长期带
13. 术后出现肺不张、肺挫、肺萎陷等。
14. 术后出现肺炎, 甚至可能出现急性呼吸窘迫综合
15. 切口积液、化脓、血肿、裂开, 感染致愈合延
16. 疤痕扩大, 甚至需要行二期缝合。

如您已明白和理解医师告知的以上内容, 请在下

面横线上签字

我已明白和理解医师告知的全部内容。

(请于横线上抄写: 我已明白和理解医师告知的全部内容)

(患者本人/患者代理人签字)