

天津市第一中心医院

消化内镜检查知情同意书

姓名: [] 性别: [] 年龄: [] 科室: [] 病案号: []

姓名: [] 性别: [] 年龄: []
 科室: [] 床号: [] 病案号: []

特殊检查名称:

根据患者目前的病情, 需进行 ☒ 胃镜、☐ 结肠镜、☐ 十二指肠镜 检查。经治医师已针对患者病情, 向患者说明该检查的必要性及优、缺点。由于病情的关系及个体差异, 在现有医学科学技术的条件下, 施行该检查可能出现无法预料或者不能防范的医疗风险和不良后果。经治医师已充分向患者 (患者近亲属或代理人) 交代, 若发生所述情况, 医务人员将按医疗原则予以抢救, 但仍可能产生不良后果。是否同意检查, 请书面表明意愿并签字。

此项检查可能出现的并发症及不良后果列举如下:

1. 局部损伤: 胃镜检查时咽部损伤、肠镜局部粘膜损伤, 或因呕吐出现食管粘膜撕裂等。
2. 麻醉药物过敏, 严重时休克, 无痛胃镜全身麻醉时出现麻醉意外。
3. 心脑血管意外: 原有高血压、心脏病、糖尿病、肝肾功能不全、消化道急性出血等患者, 出现此并发症的风险会增大。
4. 消化道出血: 少数患者取活检后出现创面出血, 肝硬化患者出现食管静脉曲张破裂出血, 少数患者呕吐剧烈食管粘膜撕裂出血等。
5. 消化道穿孔, 极少数患者出现, 可出现纵隔炎、腹膜炎, 严重时需外科手术。
6. 颞下颌关节脱位。
7. 误吸: 出现吸入性肺炎, 严重时窒息。
8. 急诊胃镜检查时可能因内镜视野内血液过多, 无法明确出血部位, 同时可能因患者呕血, 导致窒息。

本人系患者 (或患者近亲属), 患者因患 食管癌 疾病, 需行

上述检查。医师已告知可能发生的医疗风险和不良后果, 本人已充分理解, 同意接受此检查, 并授权医师对检查中切除标本或组织进行合理的医学处理, 本人愿意承担相应的风险和后果。因系本人意愿, 以后对此不提出异议。

患者签字: [] 患者家属签字: [] 与患者关系: 父子

备注:

医师签字: []

日期: 2018年

9月3日



扫描全能王 创建

消化内镜检查知情同意书

姓名: [] 性别: [] 年龄: [] 科室: [] 病案号: []

姓名: [] 性别: [] 年龄: []
科室: [] 床号: [] 病案号: []

特殊检查名称:

根据患者目前的病情, 需进行□胃镜、□结肠镜、□十二指肠镜检查。经治医师已针对患者病情, 向患者说明该检查的必要性及优、缺点。由于病情的关系及个体差异, 在现有医学科学技术的条件下, 施行该检查可能出现无法预料或者不能防范的医疗风险和不良后果。经治医师已充分向患者(患者近亲属或代理人)交代, 若发生所述情况, 医务人员将按医疗原则予以抢救, 但仍可能产生不良后果。是否同意检查, 请书面表明意愿并签字。

此项检查可能出现的并发症及不良后果列举如下:

1. 局部损伤: 胃镜检查时咽部损伤、肠镜局部粘膜损伤, 或因呕吐出现食管粘膜撕裂等。
2. 麻醉药物过敏, 严重时休克, 无痛胃镜全身麻醉时出现麻醉意外。
3. 心脑血管意外: 原有高血压、心脏病、糖尿病、肝肾功能不全、消化道急性出血等患者, 出现此并发症的风险会增大。
4. 消化道出血: 少数患者取活检后出现创面出血, 肝硬化患者出现食管静脉曲张破裂出血, 少数患者呕吐剧烈食管粘膜撕裂出血等。
5. 消化道穿孔, 极少数患者出现, 可出现纵隔炎、腹膜炎, 严重时需外科手术。
6. 颞下颌关节脱位。
7. 误吸: 出现吸入性肺炎, 严重时窒息。
8. 急诊胃镜检查时可能因内镜视野内血液过多, 无法明确出血部位, 同时可能因患者呕血, 导致窒息。

本人系患者(或患者近亲属), 患者因患 乙肝 疾病, 需行

上述检查。医师已告知可能发生的医疗风险和不良后果, 本人已充分理解, 同意接受此检查, 并授权医师对检查中切除标本或组织进行合理的医学处理, 本人愿意承担相应的风险和后果。因系本人意愿, 以后对此不提出异议。

患者签字: []

患者家属签字: []

与患者关系: 父子

备注:

医师签字: []

日期 2018 年 9 月 7 日



天津市第一中心医院

消化内镜检查知情同意书

姓名: [] 性别: [] 年龄: [] 科室: [] 病案号: []

姓名: [] 性别: [] 年龄: []
 科室: [] 床号: [] 病案号: []

特殊检查名称:

根据患者目前的病情, 需进行 ☒ 胃镜、☐ 结肠镜、☐ 十二指肠镜 检查。经治医师已针对患者病情, 向患者说明该检查的必要性及优、缺点。由于病情的关系及个体差异, 在现有医学科学技术的条件下, 施行该检查可能出现无法预料或者不能防范的医疗风险和不良后果。经治医师已充分向患者(患者近亲属或代理人)交代, 若发生所述情况, 医务人员将按医疗原则予以抢救, 但仍可能产生不良后果。是否同意检查, 请书面表明意愿并签字。

此项检查可能出现的并发症及不良后果列举如下:

1. 局部损伤: 胃镜检查时咽部损伤、肠镜局部粘膜损伤, 或因呕吐出现食管粘膜撕裂等。
2. 麻醉药物过敏, 严重时休克, 无痛胃镜全身麻醉时出现麻醉意外。
3. 心脑血管意外: 原有高血压、心脏病、糖尿病、肝肾功能不全、消化道急性出血等患者, 出现此并发症的风险会增大。
4. 消化道出血: 少数患者取活检后出现创面出血, 肝硬化患者出现食管静脉曲张破裂出血, 少数患者呕吐剧烈食管粘膜撕裂出血等。
5. 消化道穿孔, 极少数患者出现, 可出现纵隔炎、腹膜炎, 严重时需外科手术。
6. 颞下颌关节脱位。
7. 误吸: 出现吸入性肺炎, 严重时窒息。
8. 急诊胃镜检查时可能因内镜视野内血液过多, 无法明确出血部位, 同时可能因患者呕血, 导致窒息。

本人系患者(或患者近亲属), 患者因患 胃溃疡 疾病, 需行

上述检查。医师已告知可能发生的医疗风险和不良后果, 本人已充分理解, 同意接受此检查, 并授权医师对检查中切除标本或组织进行合理的医学处理, 本人愿意承担相应的风险和后果。因系本人意愿, 以后对此不提出异议。

患者签字: []

患者家属签字: []

与患者关系: 父

备注:

医师签字: []

日期 2018 年

8月11日

