

北京大学第一医院

口服激素治疗知情同意书

患者姓名: 性别: 女 年龄: 35岁 病房: 肾内一病房 病历号:

疾病诊断: 慢性肾小球肾炎 慢性肾脏病急性加重(CKD4期) 肾性贫血 骨质疏松 代谢性酸中毒 宫内孕32周

目前患者因病情需要使用口服激素治疗,使用过程中及使用后可能出现以下情况: 严重感染, 消化道反应(如: 恶心, 呕吐等), 消化道溃疡及出血, 血糖升高及原有糖尿病恶化, 高血压, 水肿加重(如水肿, 心脏加重, 颈内动脉粥样硬化症状加重如眼结水肿加重, 视觉改变加重甚至失明, 颅内压增加神志中枢神经系统损害等), 水及电解质紊乱(如低钾, 低钙等), 骨质疏松(严重时骨折, 股骨头坏死), 精神神经症状等副作用。与环磷酰胺合用时, 上述不良反应可能加重。

上述情况严重时危及生命。如出现, 医生会积极采取治疗措施。特向患者及家属交代上述情况, 若充分理解并同意使用请签字:

患者:

住院医师:

患者家属:

主治医师:

北京大学第一医院
血液透析治疗协议书

科室: 肾内一病房 病历号:
患者姓名: 性别: 女 年龄: 35岁 病房: 肾内一病房 床号: 010
疾病诊断: 慢性肾小球肾炎

治疗目的: (选择是划“√”, 否则划“×”填入口内, 填其它者请写出具体内容)

☒ 部分替代肾脏功能, 延长生命 ☐ 为肾功能恢复或部分恢复创造时机 ☐ 血液灌流
☐ 血浆置换 ☐ 免疫吸附治疗 ☐ 其它:

患者因病情治疗的需要, 拟行血液透析, 此前医护人员及家属了解此项治疗过程中可能出现的并发症等情况及采取的对策:

1. 透析器过敏等意外情况。
2. 透析时因一部分血液短时间内迅速流入透析器, 而引起低血压、肌肉痉挛等。
3. 少数病人因眼底出血或原有眼底病变进一步加重而导致失明。
4. 少数病人可发生透析器和管路凝血, 导管移位、脱落、脱出、断裂、堵塞、气栓、漏血、血栓栓塞, 导致出血不畅或完全阻塞, 个别病人不能耐受置入的导管, 而致治疗中途变更治疗方案等情况发生。
5. 少数病人于透析中发生心脏血管意外、心律失常、心力衰竭、心脏骤停、出血、心包填塞。
6. 感染: 少数病人可发生各种血管通路的感染, 导管内感染, 原有的感染加重, 出现全身败血症; 由于患者的抵抗力下降, 发生血源传播性疾病 (例如乙肝、丙肝等) 的机会明显高于普通人群。
7. 其他:

上述情况如出现, 医生应积极采取救治措施, 多数经治疗可恢复, 极少数病人出现生命危险甚至死亡。

请患者或家属了解上述情况, 确认同意, 并接受由此可能带来的风险, 医患双方签字生效。

负责医师签字: 

日期: 2019.2.25

患方意见: (选择是划“√”, 否则划“×”填入口内, 填其它者请写出具体内容)

- ☒ 我们已认真阅读、聆听并充分理解上述内容;
☒ 愿意进行血液透析并配合医护人员进行相关医疗行为。
☒ 愿意承担各项责任及可能出现的风险。

患者签字: 

2019年2月25日

患者家属 (受托人)  与患者关系:

年 月 日

家属通讯地址:

及联系电话:

北京大学第一医院
产科术前谈话记录
(第 一) 页

病历号

姓名

年龄 35

入院日期 2019-2-25

床号

手术名称

剖宫产手术

1. 手术目的及原因：因以下原因造成分娩困难，母婴、胎儿生命危险。

- | | |
|--------------------|------------------|
| (1) 胎儿窘迫 | (2) 漏斗骨盆 (轻、重) |
| (3) 剖宫产史 | (4) 高龄初产 |
| (5) 前置胎盘 | (6) 胎位不正 |
| (7) 产位 (初产、经产) | (8) 产道异常 |
| (9) 头盆不称 (绝对性、相对性) | (10) 妊娠征 (轻、中、重) |
| (11) 先兆子宫破裂 | (12) 珍贵儿 |
| (13) 巨大胎儿 | |

2. 手术可能发生的风险和准备采取的对策

- | | |
|-------------------------|------------------------|
| (1) 麻醉意外——积极抢救 | (8) 伤口愈合不良——换药，延长住院时间 |
| (2) 术中出血——止血、输血、必要时切除子宫 | (9) 术后出血——对症治疗，必要时切除子宫 |
| (3) 损伤周围脏器——及时修补 | (10) 膀胱充盈——对症治疗 |
| (4) 感染——抗生素应用 | (11) 产褥期感染，盆腔脓肿——对症治疗 |
| (5) 羊水栓塞——积极抢救 | (12) 胎位不正——可能切除子宫 |
| (6) 新生儿畸形不排除 | (13) 胎位不正——可能切除子宫 |
| (7) 新生儿窒息——抢救、必要时转儿科 | |

病人、家属或单位意见：

经医生解释，我（们）对于手术可能发生的情况已了解，并能理解，同意手术。

3. 解风险 要求剖宫产

签字或按手印

签字人/病人的关系

2019 年 3 月 12 日

医生 刘发发

2019 年 3 月 12 日