

河南大学淮河医院

纤维支气管镜检查及治疗知情同意书

科室: 内二 床号: 姓名: 住院号: 申请医生: 

术前检查: 1. ☐ HBsAg 2. ☒ HIV 抗体 3. ☐ HCV 抗体

术前诊断: 

拟检查内容: 1. ☒ 常规检查 2. ☐ TBNA 3. ☐ TBLB
4. ☒ 镜下治疗 (异物、药物、微波、支架、肺泡灌洗)

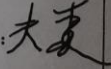
检查或治疗适应症:
☒ 不明原因的咯血、咳嗽、局限性哮鸣音或声音嘶哑, 尤其是 40 岁以上, 持续一周以上。
☒ X 线或 CT 检查发现下列异常者: 肺不张, 肿块, 阻塞性肺炎, 肺弥漫性病变, 肺门、淋巴结肿大, 大气道狭窄, 原因不明的胸腔积液。
☒ 胸部手术前的检查。
☒ 胸部外伤, 如怀疑有气管支气管破裂、食管气管瘘者。
☒ 肺部或支气管感染性病变的致病菌诊断、肺泡灌洗及药物治疗。
☒ 危重患者床旁纤维镜下清除呼吸道分泌物, 解除气道梗阻。
☒ 介入治疗: 是支气管镜植入支架、微波、异物、止血、局部放化疗、冷冻或高频刀等。其他: 如经支气管镜引导气管插管。

检查或治疗相对禁忌症
☒ 活动性大出血 ☒ 全身极度衰竭 ☒ 不能纠正的出血倾向等
☒ 严重心肺功能障碍 (呼吸衰竭、心力衰竭等)。
☒ 严重心律失常、高血压、新近发生的心梗 (6W 内)。

检查或治疗的可能风险或意外:
☒ 麻醉药过敏; ☒ 术后发热; ☒ 气胸、纵膈气肿; ☒ 喉痉挛或喉头水肿;
☒ 气管、支气管痉挛; ☒ 检查过程中动脉氧分下降; ☒ 其他难以预料的风险, 如猝死等。
☒ 发生心跳骤停、心律失常、高血压升高等; ☒ 不排除本次检查后仍不能确定疾病的性质。

再检查或治疗过程中, 我们会严格遵守操作规范, 尽量避免上述并发症发生。一旦发生我们会采取相应措施 (紧急输血、心肺复苏、气管插管等), 将风险降到最低。

请患者及家属仔细阅读本同意书, 了解检查 (治疗) 必要性及风险, 如果愿意接受该项操作, 请签字。

患者 (家属):  关系: 夫妻

谈话医生:  签字时间: 2018 年 4 月 27 日 08 点 10 分



河南大学淮河医院

手术自愿书（代手术审批书）

科室 胸心血管外科病房	床号 ()	门诊号	住院号 ()
姓名 ()	性别 女	年龄 61岁	职业 住址
<p>术前诊断： 右肺下占位 支气管扩张</p> <p>手术指征： 右肺下占位，未见明显手术禁忌。</p> <p>拟行手术名称： 胸腔镜下右侧胸腔探查术</p>			
<p>术中和术后可能发生的常见并发症及意外：</p> <ol style="list-style-type: none">1. 术中根据具体情况决定相应术式：如胸腔镜下右肺楔形切除，肺段切除术、肺叶切除，袖状切除术，联合肺叶切除，全肺切除等，并系统淋巴结清扫，胸腔探查术等；中转开胸可能。术后转入ICU可能。2. 术中及术后出血导致低血容性休克、死亡。术后切口感染、延迟愈合或不愈合。3. 术中周围重要组织损伤，如膈神经损伤引起膈肌反常运动、喉返神经损伤引起声嘶、大血管损伤引起出血等。4. 胸腔内感染、脓胸，肺面瘘、支气管胸膜瘘需行相应治疗，或治疗效果不理想导致病人呼吸功能衰竭死亡。5. 术后咳嗽不畅引起坠积性肺炎，需气管切开，呼吸功能衰竭导致死亡。6. 术后深静脉血栓形成，需行相应治疗；术中、术后血栓脱落致肺栓塞、脑梗塞、心肌梗死死亡。心律失常，肝、肾等多脏器功能障碍、衰竭等。7. 术中需行系统淋巴结清扫，淋巴管损伤，术后出现淋巴漏、乳糜胸，长期不愈需二次手术。术后恶性肿瘤复发或转移。术后病理若提示转移癌，需进一步寻找原发灶。8. 麻醉意外。术中及术后心肺脑血管意外，肝肾等重要脏器功能衰竭。9. 其他不可预测的意外及并发症，如地震、大范围的长时间停电等。10. 术中可能使用到一次性耗材，如生物胶、一次性切割缝合器、特殊缝线等。			
<p>虽然采取各种预防措施，但仍有发生上述情况的可能，请病人（或家属）慎重考虑，对手术有什么意见，可写在下面，如同意手术请予签字。</p>			
科主任签字： ()	本人签字： ()	家属签字 ()	
主治医师签字： ()	主治医师签字： ()		
医教科签字：	院长签字：		
2018年05月06日			

河南大学淮河医院

骨髓穿刺同意书

患者住院号 [REDACTED] 姓名 [REDACTED] 性别 女 年龄 [REDACTED] 因病住 内四 病区 [REDACTED] 床 [REDACTED]

现拟诊为

建议拟实施骨髓穿刺术，并将检查的目的，可能出现的并发症及风险向患者或亲属说明：

1. 检查的目的：明确病情，以指导下一步治疗。
2. 在穿刺过程中及穿刺后可能出现以下并发症：
 - 1) 穿刺不成功、干抽，因病情需要可能需要多次穿刺、多部位穿刺；
 - 2) 可能出现穿刺部位出血、皮下血肿；
 - 3) 术后可能出现感染；
 - 4) 严重者可能并发过敏、休克等。

医师签名 丁辉

2018年7月4日

患者及家属表示上述情况已明，同意行骨髓穿刺检查/治疗。

患者本人签名： [REDACTED]

或代理人签名： [REDACTED] 与患者关系： 母子

或单位负责人签名： [REDACTED] 职务： [REDACTED] 工作单位： [REDACTED]

2018年7月4日

注：除患者不具备完全民事行为能力外，不是患者本人签名必须先签署授权委托书，由委托书上患者制定的代理人



糖皮质激素应用知情同意书

患者姓名: [REDACTED] 性别: 女 年龄: 61岁
身份证号: [REDACTED] 家庭住址:

根据您的临床表现和检查化验结果, 目前诊断为 类风湿 病。您目前的病情需要应用糖皮质激素(包括: 强的松片, 甲基强的松龙针等)类药物治疗。但是该药应用存在一定的不良反应和一定的风险。可能发生的不良反应和风险如下:

1. 药源性库欣综合症
2. 可出现类固醇糖尿病和高血压, 加重或者诱发青光眼、白内障。
3. 诱发和加重感染。
4. 诱发和加重溃疡病, 可出现消化道出血等消化系统病变。
5. 出现糖皮质激素性肌病。
6. 出现水电解质紊乱, 可出现水钠潴留、水肿、低钾血症等。
7. 可出现骨质疏松和骨骼缺血坏死, 如股骨头坏死等骨骼系统病变。
8. 可出现药源性肾上腺皮质功能不全: 丘脑垂体前叶肾上腺皮质功能不全减退以及其它内分泌系统病变。
9. 可诱发心血管和脑血管意外等循环系统病变和脑部病变。
10. 可能出现过敏反应。
11. 抑制小儿生长发育, 以及引起白内障、脂膜炎、乳汁滞留、可能会对引起胎儿畸形和其他情况。
12. 诱发精神症状。
13. 可能会影响女性患者的月经。
14. 可能治疗效果不佳。

对于上述情况医生采取相应的医疗措施, 尽量减少或避免不良反应的发生, 但是其中有些不良反应是不可预测和预防的, 因此同时需要您应当积极真实及时向医生反映病情变化, 积极配合医生和严格遵照医嘱治疗, 希望通过我们共同努力早日控制疾病, 避免严重不良反应发生。

患者或授权代理人或者监护人签名 [REDACTED]

关系: 丈夫

主管医生签名: 丁辉

日期: 2018年07月05日



河南大学淮河医院
化疗知情同意书

姓名	██████	性别	女	年龄	61岁	病案号	██████	病床	████	病房	
• 诊断：浆细胞瘤											
合并症：											
拟行化疗方案：VAD											
<p>因病情需要，与患者及家属沟通后，需做化疗</p> <p>1. 化疗可能达到的疗效：</p> <p>化疗作为治疗肿瘤的主要手段之一，已经广泛应用临床多年，并对多种肿瘤有良好的疗效，部分肿瘤病人经过化疗可以得到根治，更多的病人经过化疗可以延长患者的生存时间及改善生活质量。但是，并不是所有的病人都适于化疗，也并不是所有的病人化疗后都有化疗敏感性。</p> <p>2. 化疗可以引起主要的不良反应：</p> <p>化疗药物在杀死肿瘤细胞的同时对人体的正常细胞也有一定的毒副作用。化疗的毒副作用主要表现为恶心、骨髓抑制、感染、脱发、口腔粘膜损伤等常见症状，还可以对人体主要器官如心、肝、肺、肾功能造成不同程度的损害。化疗还可以引起约1%的治疗相关性死亡。另外化疗药物刺激性较强，易引起药物外渗和外漏，引起静脉炎，局部组织损伤坏死。化疗的毒副作用因人而异，但是大多患者可以耐受，毒副作用可以缓解。</p> <p>3. 医生的责任：</p> <p>我们将通过讨论提供合理的化疗方案，以期达到最好的疗效，并且我们将尽可能避免并预防和积极处理化疗毒副作用。</p> <p>4. 病人的配合：</p> <p>• 在化疗中，病人应配合我们的检查和治疗。</p> <p>5. 如同意化疗，请签字：</p>											
病人或者家属签字：██████████						与患者的关系：夫 妻					
医生签字：丁 辉						备注： 2018年07月05日					