

特殊用药治疗知情同意书

姓名: [REDACTED]

男 年龄: 8岁6月 病区: [REDACTED]

区(广州路血液肿瘤科) 床号: [REDACTED]

院号: [REDACTED]

007

患者因病于2019-07-31 09:16入住我院血液肿瘤 [REDACTED] 309、310)。根据患方所陈述的病情、存在的症状及有关检查,目前拟诊断为急性髓系白血病。由于病情需要,为进一步治疗,建议于2019-07-31 19:26起,使用化疗药物。

该药品是一种对人体有一定副作用、高风险的药品。鉴于当今医学科技水平的限制和患者个体特异性、病情的差异及年龄等因素,由于已知和无法预见的原因,使用本药品有可能会发生失败、并发症、损伤或某些难以防范和处理的意外情况。即使在医务人员已认真尽到工作职责和合理的注意义务的情况下,使用该药品时及使用后仍有可能存在如下医疗风险:

- 1、消化道反应:如恶心、呕吐、腹泻,严重时电解质紊乱,消化道出血。
- 2、血液系统毒性:主要是指白细胞、血小板下降,严重可致全身感染,出血死亡。
- 3、药物过敏反应:如发热、皮疹、过敏性休克等。
- 4、心血管系统毒性:如心肌、传导系统损害及静脉炎等。
- 5、肝、肾功能损害:如SGPT、BUN、Cr指标升高、黄疸等。
- 6、药物外渗:如皮肤溃烂、发炎等。
- 7、神经系统毒性:如周围神经炎和精神症状。
- 8、脱发。
- 9、远期性腺损害。
- 10、远期致畸、致突变、致癌。

医务人员将采取必要的预防和救治措施以合理的控制医疗风险,但由于现有医疗水平所限,仍有可能出现不能预见、不能避免并不能克服的其他情况。一旦发生上述情况则有可能导致患者不同程度的人身损害的不良后果。

医患双方的共识:

1. 医疗机构及其医务人员在医疗活动中,必须严格遵守医疗卫生管理法律,行政法规,部门规章和诊疗护理规范、常规,恪守医疗服务职业道德。

2. 患方已充分了解了该手术方法的性质、合理的预期目的、危险性、必要性和出现医疗风险情况的后果及可供选择的其他治疗方法及其利弊;对其中的疑问,已得到了经治医师的解答。

经自主选择同意已拟定的手术方案。

3. 本同意书经医患双方慎重考虑并签字后生效。其内容为双方真实意思的表示,并确认医方已履行了告知义务,患方已享有知情、选择及同意权的权利,将受我国有关法律的保护。本同意书一式二份,医患双方各执一份。

患方意见:

同意

患方签字:

[REDACTED]

与患儿关系: 父子

医院经治医师签字:

[REDACTED]

2019年8月1日

2019年8月1日



由 扫描全能王 扫描创建