自贡市第一人民医院
化 疗 同 意 书

病人姓名[redacted] 性别 女 年龄 13岁 床号 12 住院号[redacted]

患者因患 急性髓细胞白血病(M2型) 经医生研究后需要行化疗，现将治疗潜在风险及相关副作用告知如下：

1. 可能出现骨髓抑制：白细胞减少、血小板减少或贫血，导致严重感染、出血、组织器官缺血缺氧功能损伤等。
2. 可能出现胃肠道刺激症状：恶心、呕吐、厌食、腹泻及肝功能异常等。
3. 可能出现心、肝、肾、神经、肠道、肺、血管等组织脏器功能损害。
4. 可能出现机体免疫功能抑制，增加感染的机会。
5. 可能有脱发，出现皮疹等过敏反应。
6. 静脉炎及局部组织坏死。
7. 其他难以预料的风险及副作用。

我知晓上述情况[redacted]不同意）使用。

患者签名_____签名日期_____年_____月_____日

（如果患者无法签署知情同意书，请其授权的亲属签名）

患者授权亲属签名[redacted]患者关系 父女 签名日期 2019 年 11 月 21 日

医生签名 [illegible] 签名日期 [illegible] 年 11 月 21 日

自贡市第一人民医院
ZIGONG FIRST PEOPLE'S HOSPITAL

医患沟通表

科室:儿科	床号:P012	住院 [redacted]
患者姓 [redacted]	性别:女	年龄:13岁
入院时间:2019-11-18 21:10	沟通时间:2019-11-21 15:49	沟通地点:医生办公室

临床诊断	1.急性髓细胞白血病(M1型)2.重症肺炎 3.呼吸性碱中毒 4.低蛋白血症 5.低钙血症
参加人员	院方:官晓艳副主任医师 宁俊杰主治医师 黄慧兰规培医师
	患方:(患者本人、监护人(与患者关系)、家属、近亲属、授权委托人)
沟通内容	目前诊断如上,患儿病情危重,请我院血液科会诊后可予以DA方案化疗,需外送完善白血病预后相关基因等检查(费用不能报销);甚至需完善头颅CT、胸腹部CT等检查(由我科医务工作人员评估)。 化疗后可能出现骨髓抑制,导致脱发、严重感染、出血、胃肠道症状、心肝肾肺等脏器损害及其他(详见化疗同意书)。 外周予以化疗药物可能导致静脉炎,需予以中心静脉穿刺。 化疗可能出现骨髓进一步抑制,出现难治性感染,出现脏毒性休克等,加速死亡。 可转上级医院进一步诊治。 患儿若出现反复发热等情况,需予以集落刺激因子,加强抗感染等治疗手段,费用昂贵。 需要反复抽血检查(如肝肾功、电解质、血凝、血常规、降钙素原等)。 其他不可预知的情况。 同意外送
患方意见	经过沟通,患方已理解上述内容。 外送白血病预后相关基因检查 [redacted] 方案化疗。 C穿刺。 上级医院
医师签字:	2019年11月21日
	2019年11月21日

自贡市第一人民医院
ZIGONG FIRST PEOPLE'S HOSPITAL

医患沟通表

科 室:儿科	床 号:P012	住 院 号[redacted]
患者姓名[redacted]	性 别:女	年 龄:13岁
入院时间:2019-12-06 11:02	沟通时间:2019-12-08 09:02	沟通地点:医生办公室

临床诊断	1.急性髓细胞白血病(M1型)2.重症肺炎 3.呼吸性碱中毒 4.低蛋白血症 5.低钙血症
参加人员	院方：陈华友副主任医师，宁俊杰主治医师，李峰医师
	患方：（患儿家属）
沟通内容	目前患儿诊断如上，再次告知家属如下： 1.患儿诊断急性髓细胞白血病，系M1型，本型治疗效果差，预后差。 2.白血病可能发生全身癌细胞扩散，出现其他系统癌症可能。 3.目前患儿精神较入院好转，但现系化疗后骨髓抑制期，有高感染风险，需加强环境及手卫生。
患方意见	经过沟通，患方已理解上述内容。

医师签字：[redacted] 2019年12月08日	患方[redacted] 2019年12月08日

8ZVHsa0EQSME.jhYILF6KOs22cEW6tTvuw97/cVuWhYfcJPgIL7UhiMIx+yeEhprBKx7AXGTUVg=
11230 陈华友

自贡市第一人民医院
ZIGONG FIRST PEOPLE'S HOSPITAL

医患沟通表

科室:儿科	床号:P012	住院 [redacted]
患者姓名 [redacted]	性别:女	年龄:13岁
入院时间:2019-12-06 11:02	沟通时间:2019-12-14 09:29	沟通地点:医生办公室
临床诊断	急性髓细胞白血病（M1型） 化疗后骨髓抑制 发热待诊：败血症？ 重症肺炎 呼吸性碱中毒 低蛋白血症 低钙血症	
参加人员	院方：官晓艳副主任医师 陈华友副主任医师 宁俊杰主治医师 李峰医师	
	患方：（家属）	
沟通内容	目前患儿诊断如上，现患儿有发热及皮疹，感染重，大便常规镜检似酵母样菌 2+，除细菌感染外，需考虑真菌抗感染及病毒感染，现需加用阿昔洛韦抗病毒及两性霉素抗真菌药物。但两性霉素为限制性药物，有药物不良反应，主要有寒战、发热、头痛、全身不适、关节痛、低钾血症、恶心呕吐、肝肾功能异常、血尿、皮疹、心室颤动、过敏性休克等不良反应。 现患儿考虑合并病毒感染，需完善外送巨细胞病毒、水痘病毒、疱疹病毒及 EB 病毒核酸 PCR 检查，费用自费，约 380 元。 现患儿有感染，可能感染控制不理想，感染进一步加重，危及患儿生命。 患儿应在化疗后 2 周左右复查骨穿，但现患儿有反复高热，感染重，考虑骨穿后可能造成感染加重问题，故暂不骨穿。	
患方意见	经过沟通，患方已理解上述内容 [redacted]	
医师签字： 2019年12月14日		2019年12月14日

自贡市第一人民医院
ZIGONG FIRST PEOPLE'S HOSPITAL

医患沟通表

科 室:儿科	床 号:P012	住 院 [redacted]
患者姓名 [redacted]	性 别:女	年 龄:13 岁
入院时间:2019-12-06 11:02	沟通时间:2019-12-14 20:30	沟通地点:医生办公室
临床诊断	急性髓细胞白血病（M1型） 化疗后骨髓抑制 真菌性败血症 重症肺炎 呼吸性碱中毒 低蛋白血症 低钙血症	
参加人员	院方：李雪梅主任医师 官晓艳副主任医师 陈华友副主任医师 宁俊杰住院总医师 沈扬医师	
	患方：（患者家属）	
沟通内容	目前诊断如上。患儿血培养（2019.12.08 送检）今日回示：镰刀菌生长。考虑真菌性败血症。镰刀菌对抗真菌药敏感性低，预后差，现已使用两性霉素抗真菌，建议加用伏立康唑加强抗真菌治疗。但伏立康唑为限制性药物，有药物不良反应，主要有视觉障碍、发热、皮疹、恶心、呕吐、腹泻、头痛、败血症、周围性水肿、腹痛以及呼吸功能紊乱等不良反应。	
患方意见	经过沟通，患方已理解上述内容（[redacted]	
医师签字：	2019 年 12 月 14 日	年 12 月 14 日