

## 患者知情同意书

姓名: \_\_\_\_\_

欢迎您来我院就診治疗,感谢您对我院的信任和支持。为使您早日康复,需您配合我们的诊疗工作。

根据目前的病情,住院期间我们需进行治疗(抢救)、检查等,在此过程中或后期有可能会出現并发症或副作用。故请您仔细阅读,慎重考虑,以便给我们明确的意见。有可能会出現下列情况:

1. 药物,输液反应(发热、皮疹、呼吸困难等),严重者导致死亡;
2. 并发症:下肢深静脉血栓形成、肺栓塞、肺炎、高热、胃出血等;
3. 外伤致其他暂不能明确诊断的脏器受损,突发加重而危及生命;
4. 心跳、呼吸骤停及各种恶性心律失常的发生导致死亡;
5. 由于目前医疗水平的限制,尽管投入了大量的人力、财力及精力,但仍不能治愈,或遺留各种后遗症;
6. 各种意想不到的意外发生而危及患者生命;
7. 有可能使用自费药物。

相关病情已告知家属,若表示理解,请签字。由于疾病的严重程度和本人体质差异不同,治疗效果,可能出现的风险不尽相同,对可能出现的风险,我们将采取必要的预防和救治措施以及合理的控制,尽可能的将风险降到最小程度,但由于目前医学技术水平所限,仍有可能出现不能预见、不能避免并不能克服的其他情况,我们将适时调整诊疗方案。谢谢您的配合。

患者或家属如同意,请签字: \_\_\_\_\_

受委托人签字: \_\_\_\_\_

受委托人与患者关系: \_\_\_\_\_

管床医师: \_\_\_\_\_

科主任: \_\_\_\_\_

签字日期: 2017年 10月 21日



## 患者知情同意书

姓名: \_\_\_\_\_

欢迎您来我院就診治疗，感谢您对我院的信任和支持。为使您早日康复，需您配合我们的诊疗工作。

根据目前的病情，住院期间我们需进行治疗（抢救）、检查等，在此过程中或后期有可能会出現并发症或副作用。故请您仔细阅读，慎重考虑，以便给我们明确的意见。有可能会出現下列情况：

1. 药物，输液反应（发热、皮疹、呼吸困难等），严重者导致死亡；
2. 并发症：下肢深静脉血栓形成、肺栓塞、肺炎、高热、胃出血等；
3. 外伤致其他暂不能明确诊断的脏器受损，突发加重而危及生命；
4. 心跳、呼吸骤停及各种恶性心律失常的发生导致死亡；
5. 由于目前医疗水平的限制，尽管投入了大量的人力、财力及精力，但仍不能治愈，或遗留各种后遗症；
6. 各种意想不到的意外发生而危及患者生命；
7. 有可能使用自费药物。

相关病情已告知家属，若表示理解，请签字。由于疾病的严重程度和本人体质差异不同，治疗效果，可能出现的风险不尽相同，对可能出现的风险，我们将采取必要的预防和救治措施以及合理的控制，尽可能的将风险降到最小程度，但由于目前医学技术水平所限，仍有可能出现不能预见、不能避免并不能克服的其他情况，我们将适时调整诊疗方案。谢谢您的配合。

患者或家属如同意，请签字：\_\_\_\_\_

受委托人签字：\_\_\_\_\_

受委托人与患者关系：\_\_\_\_\_

管床医师：\_\_\_\_\_

科主任：\_\_\_\_\_

签字日期：2019年7月22日