

# 广州中医药大学第一附属医院

The First Affiliated Hospital of Guangzhou University of Chinese Medicine

## 中医治疗知情同意书

姓名: [REDACTED]	性别: 女	年龄: 53	ID: [REDACTED]
<b>疾病介绍和治疗建议:</b> <p>因患者患有<u>帕金森病伴脊柱畸形</u>，需进行下列： <input checked="" type="checkbox"/>针灸    <input type="checkbox"/>电疗    <input type="checkbox"/>火罐    <input type="checkbox"/>刮痧    <input type="checkbox"/>推拿 及 _____ 治疗。</p> <p>由于各种医学治疗方法均具有一定的风险，针灸、电疗、火罐、刮痧、推拿、按摩等中医治疗，虽然历史悠久，但有的仍然属于有创治疗。同时疾病本身的转归及预后、病人体质的特殊性等等原因，均使患者在治疗或住院期间可能发生以下的并发症或意外情况，虽然发生率很低，但是不能完全避免。医师将根据患者的病情及体质制定出科学合理的治疗方案，在治疗或住院期间尽量避免这些并发症或意外情况的发生。为切实保证治疗的顺利进行，特向患者及家属说明，在治疗过程中有可能出现的治疗潜在风险和对策。</p>			
<b>治疗潜在风险及对策:</b> <p>医生告知我如下针灸、电疗、火罐、刮痧、推拿、按摩等中医治疗风险，有些不常见的风险可能没有在此列出，具体的治疗方式根据不同病人的情况有所不同，医生告诉我可与我的医生讨论有关我治疗的具体内容，如果我有特殊的问题可与我的医生讨论。</p> <ol style="list-style-type: none"><li>1.我理解治疗效果直接受多种因素（包括疾病性质、病程、个人体质差异、合并症、治疗周期、配合程度、休养等情况）的影响，可能导致疗效达不到患者及家属的期望值，甚至无明显效果；</li><li>2.我理解治疗过程中，由于疾病的自然进展出现病情和症状的复发、加重及在治疗过程中出现其他新的疾病属正常现象，非治疗造成；</li><li>3.我理解不能提供半年内有效辅助检查结果且拒绝进一步有效辅助检查，并强烈要求先行治疗，经医生劝说仍拒绝检查，一切风险和后果由患者及家属承担；</li><li>4.我理解针灸治疗过程中，个别患者有可能出现偶发晕针（针刺过程中病人突然发生头晕、目眩、心慌、恶心，甚至晕厥）的情况；</li><li>5.我理解针灸过程中，若因患者随意更改体位而造成的滞针、断针，后果由患者及家属承担；</li><li>6.我理解治疗过程（前、中、后），若出现局部及沿经络、神经传导的肌肉等软组织酸、麻、胀、痛及偶发刺痛属正常现象；</li><li>7.我理解电疗及拔罐、刮痧后，有可能会出现的皮肤瘙痒、表皮脱落，并且有潮红、紫红、紫黑、暗红等色印、色素沉着，甚至出现水泡、血泡等，均属正常情况；</li><li>8.我理解针灸、火罐、刮痧、推拿均会使皮肤表面产生疼痛，属正常现象；</li><li>9.我理解治疗过程中，若患者不配合治疗或发现患者病情不适合行康复理疗，则随时中止治疗；</li><li>10.我理解行动不便及神智欠佳的患者在治疗期间必须有家属陪同；</li><li>11.我理解治疗期间患者及家属不得在无医师允许、指导下擅自调试、使用任何理疗仪器及康复设备；</li><li>12.我理解在治疗期间内，不能到其他任何医疗、非医疗机构之骨科、伤科、推拿科</li></ol>			

