

病情告知书

姓名: ■■■■■ 性别:女 年龄:37岁 科室:神经内科 床号:15 住院号: ■■■■■

入院日期: 2021-05-12 11:33 当前科室:神经内科

单位或地址: 海南省儋州市

目前病情: ■■■■■, 37岁, 主因 肢体麻木乏力3年余, 再发加重4天于 2021-05-12 11:33入院。病情不稳定。

目前诊断: 1.肢体麻木乏力查因: 脑梗死? 中枢神经系统脱髓鞘? 其他? 2.发热查因: 结缔组织病? 真菌感染? 结核? 其他?

检查措施: 完善三大常规、生化、凝血功能、抗核抗体谱、免疫、头颅磁共振、彩超、心电图等检查

治疗措施: 暂予补液、维持电解质平衡等治疗, 待完善相关检查后随时调整治疗方案。

医疗风险: 患者住院期间可能出现以下风险及情况: 1、住院期间可能会病情加重, 出现瘫痪、失语、痴呆等新的神经功能损害, 后循环供血区脑梗死、出血可直接累及心跳呼吸中枢等, 致心跳呼吸停止而危及生命; 2、住院时间长、检查多、费用高; 3、出现过敏、皮疹、发热、剥脱性皮炎, 甚至休克等药物反应、输液反应; 4、致命性心律失常等, 致患者猝死; 长期卧床深静脉血栓形成致肢体水肿、坏死可能、肺栓塞可能。5、小便控制不佳, 甚至尿潴留需要插导尿管可能; 6、营养情况差, 需要静脉营养支持可能; 7、其他现不可预知的情况发生。

医患沟通: 患者入科后即将目前病情、诊疗方案及预后、并发症等情况向患者/家属说明, 并告知如出现危及生命的病情加重和因无法预料的病情变化等紧急情况时, 为抢救生命, 院方将依据病情需要实施必要的紧急救治措施(如心肺复苏、气管插管、气管切开、深静脉穿刺置管、紧急开胸等), 患方家属/委托人表示对病情理解, 并同意继续留本院按目前方案治疗及缴纳相应医疗费用。同时患者及家属承诺所提供个人信息、既往病史资料真实性, 并承担患者身份信息及病史资料错误所引发的各种后果。患方签名代表同意上述全部内容, 如持有不同意见请另注明。

患者或家属意见: 理解医生交待的病情及风险。

同意院方诊疗方案(■■■■■) 不同意院方诊疗方案(措施)。

患者/监护人/委托人签名: ■■■■■

与患者关系: 丈夫

签字日期: 2021年6月7日 时 分

谈话医师: ■■■■■

签字日期: 2021年6月7日08时47分