

<<医疗知情同意书汇编>>

图书基本信息

书名：<<医疗知情同意书汇编>>

13位ISBN编号：9787565900426

10位ISBN编号：7565900427

出版时间：2011-1

出版时间：北京大学医学出版社

作者：王杉，黎晓新 主编

页数：912

版权说明：本站所提供下载的PDF图书仅提供预览和简介，请支持正版图书。

更多资源请访问：<http://www.tushu007.com>

## <<医疗知情同意书汇编>>

### 内容概要

《医疗知情同意书汇编》最初的本意是要进行患者教育，履行希波格拉底誓言，一切从患者出发，通过教育让患者作出接受治疗的决定。

20世纪以来医疗知情同意书的内容逐渐走向法律文本，较多的篇幅用于风险交代，而忽视了增强患者对疾病认识的教育。

在分析了当前的医疗环境，研究了美国、德国等国部分学科的知情同意书后，北京大学人民医院院务会通过了动员全院的骨干医务人员，对以往的医疗知情同意书进行全面修订的决定。

整个修订工作历时近三年，其间进行了多次补充和?善，最终形成了这本《医疗知情同意书汇编》。

本书的主导思想是坚持以人为本，尊重患者的知情权和选择权，注重疾病知识教育，特别是对疾病的危害、治疗的获益和治疗方式选择进行了明确的阐述，讲述可能出现的风险及规避风险的措施等，以增强医患之间的理解和沟通。

所有描述尽量通俗易懂，避免过多的专业术语，禁止使用生硬的命令式语言，防止造成患者的理解困难或心理压力。

本书的第一部分和第三部分是12项公共告知和12个各科通用告知，着重介绍了医院部分与患者有关的规章制度，这些?知，有助于患者对医院有所了解，也有助于加强医院管理。

第二部分是按照不同科室、不同疾病进行分类的医疗知情同意书。

涉及了23个系统或学科的318份“知情同意书”，共计342个，涵盖了手术、治疗和有创检查。

对疾病的正确诊断和治疗是治愈疾病的关键，而疾病的治愈要靠患者与医护人员的配合，这就需要医务人员尽可能多地让患者了解自己的疾病以及诊治的方法，主动地参与治病的全过程。

通过一份医疗知情同意书的签订，患者可更多地了解自己的病情，作出恰当的选择，通过签订医疗知情同意书，使患者和医生之间建立理解和信任，进而达到医患共同战胜疾病的目的。

## <<医疗知情同意书汇编>>

### 书籍目录

#### 第一篇 公共告知部分

1. 入院须知
2. 入院宣教
3. 授权委托书
4. 病危病重通知书
5. 输血 / 血液制品治疗知情同意书
6. 使用自费药品和医用耗材告知同意书
7. 拒绝或放弃医学检查告知书
8. 拒绝或放弃医学治疗告知书
9. 自动出院或转院告知书
10. 劝阻住院患者外出告知书
11. 尸体解剖告知书
12. 临床教学知情同意书

#### 第二篇 临床分科部分

##### 第一章 呼吸系统

###### 第一节 呼吸系统通用知情同意书肺癌化疗知情同意书

###### 第二节 呼吸科

1. CT / B超引导下穿刺肺活检知情同意书
2. 抗结核治疗知情同意书
3. 内科胸腔镜手术知情同意书
4. 肺癌分子靶向治疗知情同意书
5. 抗凝溶栓治疗知情同意书
6. 可弯曲支气管镜检查及治疗知情同意书

###### 第三节 胸外科

1. 胸腺瘤胸腺切除术知情同意书
2. 重症肌无力胸腺扩大切除术知情同意书
3. 纵隔镜手术知情同意书
4. 胸腔镜肺楔形切除术知情同意书
5. 胸腔镜肺大疱切除术知情同意书
6. 肺癌肺切除术知情同意书
7. 食管癌食管切除术知情同意书
8. 手汗症胸腔镜双侧胸交感神经链切断术知情同意书
9. 硬质气管镜手术知情同意书
10. 胸腔闭式引流术知情同意书
11. 肺气肿肺减容术知情同意书

.....

#### 第三篇 各科通用知情同意书

## &lt;&lt;医疗知情同意书汇编&gt;&gt;

## 章节摘录

版权页：插图：医生告知我如下瓣膜性心脏病手术可能发生的风险（有些不常见的风险可能没有在此列出，具体的手术术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手术的具体内容。

如果我有特殊的问题亦可与我的医生讨论。

1. 我理解任何手术麻醉都存在风险。

2. 我理解任何所用药物都可能产生副作用，包括轻度的恶心、皮疹等症状到严重的过敏性休克，甚至危及生命。

3. 我理解此手术可能发生的风险及医生的对策：（1）由于心脏是人的生命器官，任何心脏手术都存在一定的风险或危险，就目前的医学发展与科技水平而言，尚不能达到100%安全，也不能于术前作出精确预测。

（2）心脏手术是开胸手术，由于手术的操作时间长，创面较大，术中、术后可能出现大量失血，术中、术后需要输血治疗，甚至二次开胸止血。

（3）视病人的具体情况，本手术可能需要使用体外循环。

作为一种机械性的循环驱动装置，体外循环可能对人体产生额外的不良影响。

（4）心脏手术中及术后可能发生各种心律失常，医生可能需要通过药物或除颤的方法进行治疗，极少数的心律失常会危及生命，甚至需要安装永久起搏装置或开胸心内复苏。

我理解在某些情况下即使医生积极采取了全部救治措施，也可能不会达到预期结果，从而会影响治疗效果及能否康复。

（5）心脏手术的创伤可能对心脏或全身各个器官造成不可逆性损害。

（6）手术创伤可能会造成围术期心脏功能损害、心功能不全（心力衰竭），需要药物或机械辅助装置（主动脉内球囊反搏、体外膜肺氧合、心脏辅助装置等），这些辅助装置在辅助心脏的同时亦会产生一定副作用。

（7）手术的创伤可以造成心脏以外各器官的损害1）脑血管意外、脑血栓或脑出血、昏迷、偏瘫、失语、神志错乱、癫痫等；2）肾脏损害，少尿或无尿，需要血液透析治疗或腹膜透析治疗；3）肝功能损害，术后出现黄疸、转氨酶增高甚至暴发性肝损害；4）术后呼吸功能受损，不能脱离呼吸机，甚至需要气管切开，呼吸机支持期间可能出现气胸、血胸、胸腔积液、肺部感染等情况；5）术后伤口愈合不良，胸骨不愈合，纵隔感染，需要长期换药，甚至二次手术固定胸骨。

（8）极少数病人由于存在特殊类型的病变，或合并其他可能影响手术进行或结果的疾病，而中止手术。

（9）有些病例可能需要多次治疗。

（10）接受瓣膜置换术的患者可能发生瓣周瘘，而需要再次手术。

<<医疗知情同意书汇编>>

编辑推荐

《医疗知情同意书汇编》由北京大学医学出版社出版。

<<医疗知情同意书汇编>>

版权说明

本站所提供下载的PDF图书仅提供预览和简介，请支持正版图书。

更多资源请访问:<http://www.tushu007.com>