病危病重知情告知书

这是一份关于病危病重的知情告知书，医生会用通俗易懂的方式告知该诊疗相关事宜。请您仔细阅读，提出与本次治疗有关的任何疑问。

**1.目前诊断(Current Diagnosis）：**1.慢性肾脏病5期 肾性贫血 2.2型糖尿病 3.高血压 4.心功能不全 心力衰竭

**2.主要意外、风险及并发症 (Major Accidents, Risk Factors and Complications)：**

■ 恶性心律失常 ■ 顽固性休克 ■ 心包填塞 ■ 心功能衰竭

■ 严重的低氧血症 ■ 气胸 ■ 血胸 ■ 肺栓塞 ■气道内出血

■ 肝功能衰竭 ■ 消化道大出血 ■ 脑疝 ■ 心跳呼吸骤停

■ 其他不可预知的意外情况

**3.防范措施(Preventive Measures):**

3.1密切监测患者病情变化，依据病情采取相应处理措施；

3.2上述情况一旦发生会严重威胁患者生命，医护人员将会全力抢救，其中包括建立人工气道（气管插管或气管切开）、机械通气、血液净化治疗、血液动力学监测、电除颤、心脏按压、放置临时起搏器等措施。

3.3根据我国法律规定，为紧急抢救患者，医生可以在不征得您同意的情况下依据救治工作的需要对患者先采取抢救措施，并使用紧急救治所必需的仪器设备和治疗手段，然后履行告知义务，请您予以理解并积极配合医院的抢救治疗。

3.4此外，限于目前医学科学技术条件，尽管我院医护人员已经尽全力救治患者，仍存在因疾病原因患者不幸死亡的可能。请患者家属予以理解。

**4.医师声明：**

我已经以病人所能理解的方式告知病人目前的病情、拟采取的治疗方式及可能发生的风险和并发症、可能存在的其它治疗方法等相关事项，给予了患者充足的时间询问本次治疗的相关问题并做出解答。

医生签名：

签字时间：2025年6月2日10时38分

**5.患方意见：**

医师已经告知我目前病情、风险、预后，我已充分理解。

患者（代理人）签名:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

签字时间： 年 月 日 时 分

患者/法定代理人关系:(法定代理人与患者的关系)