

13

# 钦北区小董镇中心卫生院

## 病危病重通知书

患者姓名:	性别:	年龄: Y	科室:	床号:	住院号:
-------	-----	-------	-----	-----	------

尊敬的患者家属或患者的法定监护人、授权委托人:

您好! 您的家人 现在我院 科住院治疗。

目前诊断为:

虽经医护人员积极救治,但目前患者病情危重,并且病情有可能进一步恶化,随时会出现以下一种或多种危及患者生命的并发症:

- 1、心肺功能衰竭、心肌梗死,危及生命;
- 2、感染性休克、心源性休克;
- 3、年老体弱,循环功能差,营养低下,疗效不好导致病情进一步加重;
- 4、脑梗塞预后差可导致瘫痪或病情进一步加重,亦有生命危险。

5、

6、

7、

8、

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,其中包括气管切开、呼吸机辅助呼吸、电除颤、心脏按摩、安装临时起搏器等措施。

根据我国法律规定,为抢救患者,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,并使用应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。

如您还有其他问题和要求,请在接到本通知后主动找医生了解咨询。请您留下准确的联系方式,以便医护人员随时与您沟通。

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。

患者家属或患者的法定监护人、授权委托人意见:

关于患者目前的病情危重、可能出现的风险和后果以及医护人员对于患者病情危重时进行的救治措施,医护人员已经向我详细告知。

患者亲属代表/授权委托人签名 与患者关系

签名日期 年 月 日

医护人员陈述:

我已经将患者目前的病情危重、可能出现的风险和后果以及医护人员对于患者病情危重时进行的救治措施向患者家属或患者的法定监护人、授权委托人详细告知。

医护人员签名

签名日期 年 月 日