

病状・手術・検査等に関する説明

患者用

患者 [redacted] 様について

22 年 9 月 12 日 時 分以下の内容を説明いたしました。

病院 [redacted]

備内 科・医師 [redacted]

お話を聞かれる方・< >・key person<

病名・病状 急性心筋梗塞, 心不全, 糖尿病, 高血圧, 脂質異常症, DIC

病状の説明・今後の方針及び今後予想されることなど

基礎疾患(下重体) 脳機能低下
糖尿病
急性心筋梗塞

12月-1

12月7日

25日 心不全

27日 心不全増悪

27日 心不全増悪
心不全増悪

27日

IC 心不全増悪
心不全増悪

この時点では再発予防のため
初発です。

→ 発症までの再発予防使用

心不全増悪の可能性は高いためです。

⑤ 24日~26日 全相可能。

午後9時, 午後9時30分。

(現在病室で療養)

24日 死後 (PCI 25日午前2時)

⑥ 27日 心不全増悪 (心不全増悪)

心不全増悪

27日 夜間

12月7日 心不全増悪

心不全増悪

家族の同意
なし(現時点で)
なし。

心不全増悪の
可能性は高いため
です。

IABP 心不全増悪

心不全増悪

呼吸器機能低下

心不全増悪 (心不全増悪)

心不全増悪 (心不全増悪)

心不全増悪 (心不全増悪)

心不全増悪 (心不全増悪)

CT 心不全増悪

心不全増悪

心不全増悪

心不全増悪

医師の説明に対し御理解いただけましたら、以下に署名、捺印を御願います。

上記説明をうけ、その内容につき理解できました。同意いたします。

患者氏名 [redacted] 住所 [redacted]

住所 [redacted]

<患者さんとの関係>