

肾脏移植

排队同意书 - 成人

A. 翻译 / 文化需要

- 需要翻译吗？ ☐ 是 ☐ 否
- 需要的话，是否有正式翻译在场？ ☐ 是 ☐ 否
- ☐ 拒绝

B. 病况和治疗

医生已经解释你有如下病况：（医生记录病人用自己的话描述）

在治疗过程中，移植组建议进行**肾脏移植**，因为有我这种病情的大部分病人（但不是全部）接受肾脏移植后的生活质量和生存机会要好过接受肾透析疗法。我明白尽管医院会尽一切努力获得一个好用的肾脏，但无法保证移植肾脏的质量。

C. 对接受人的要求

我明白我需要：

- 参加移植知识讲座并确认收到了肾脏移植的书面资料。
- 接受肾脏专科医生和移植手术医生的检查，确保我具备接受肾脏移植的良好身体条件；这可能涉及测试和进一步的医学咨询。
- 定期接受复查，等待期间我也许要接受其它测试。
- 定期提供血样进行组织分类，以便继续等待移植。
- 在任何时候都能联系到我，因为不可能知道何时会有肾脏。
- 移植后定期服用抗排斥药物，预防肾脏排斥和衰竭。
- 移植后几周内每天都要去诊所，之后次数会慢慢减少，具体次数取决于我的健康状况和移植器官的健康状况。
- 移植后几周内我不能开车，所以要安排家人和朋友带我去诊所。如果我需要这方面的帮助，我会提前告诉移植组。

D. 肾脏移植的风险

肾脏移植有麻醉和手术方面的一般风险，也有和移植器官和抗排斥药物有关的特殊风险。我明白所列常见风险的含义并确认还可能有鲜见或意料不到的风险没有列在此处。

（医生划掉本同意书中与病人手术无关的陈述并在划掉之处草签。）

手术期间的风险：

- 有关全麻和移植手术的风险要另外签一份同意书并做信息介绍。
- 移植肾脏的功能也许较差或延迟发挥作用；如果出现这种情况，可能需要接受肾透析并延长住院时间。
- 有些病人在做完移植手术后还需要做其它手术，这是因为血液流入肾脏出现问题、向膀胱排尿出现问题、肾脏周围积血或积液或其它问题。
- 移植肾脏血管有可能堵塞或出血，这有可能导致肾衰竭，从而需要摘除肾脏。
- 把肾管（输尿管）连到膀胱时有可能出现漏尿、堵塞或出血。
- 做移植手术时也许要在连接移植肾脏和膀胱的输尿管里插入一个支架；移植手术做完后头几周里需要另外做一次手术将支架取出。
- 有些人伤口愈合较慢，会出现感染或留下引起疼痛的疤痕；有些人做完手术后感到大腿麻木、神经痛或乏力。
- 移植后可能出现尿路感染。
- 在做移植手术时，手术医生通常会对肾脏做活组织检查。
- 大多数病人一周后出院，有些因为出现并发症需要延长住院时间。

免疫抑制药物（抗排斥药物）引起的风险：

- 降低保护性免疫机能，增加常见及鲜见有机体感染的风险。严重感染会损害移植肾脏或威胁生命。
- 降低保护性免疫机能会增加癌症风险。皮肤癌最常见，但其它癌症风险也会增加。癌症治疗可能要求停药抗排斥药物，这意味着有可能失去移植器官；服用抗排斥药物的病人患癌症的话较难对癌症进行治疗。
- 增加糖尿病风险，患糖尿病的话可能需要打胰岛素或服药。

肾脏移植

排队同意书 - 成人

- 有可能提高血液中的脂肪水平，比如胆固醇。
- 会削弱骨骼和使骨骼变细，极少数情况下对某些骨骼（比如胯骨）带来严重破坏；会引起疼痛、关节炎，需要换关节。
- 会引起对移植肾脏的损害和偶发性肾脏衰竭，这是因为药的毒性（血液中的药物成分过高）会发作，尽管小心监控也难免。
- 其它潜在的副作用，包括对神经、眼睛（白内障）和其它器官的影响。
- 可能对怀孕有坏处。强烈建议做完移植手术后至少等一年再怀孕。计划怀孕的病人（无论男女）应该与肾脏科医生讨论此事，因为有些抗排斥药物会造成婴儿异常，在怀孕前这种药物通常应该被换掉。另外，怀孕也有损害移植肾脏的风险。

和移植肾脏相关的风险：

- 有很小的感染疾病的风险，比如捐献人的乙肝、丙肝、艾滋病或癌症传给接受人，甚至在做了恰当的捐献体检查后也有可能出现这种情况。
- 平均来讲，之前接受过肾脏移植的人再次接受移植肾脏的寿命会缩短。
- 肾脏移植手术后头一年里因手术或其它并发症而引起的死亡概率大约为2-3%；视内在疾病状况的不同，这种风险因人而异。
- 即使进行了恰当的治疗，对肾脏的排斥仍会在任何时候出现。
- 长期经常性服用抗排斥药物是移植器官持续发挥作用的关键。
- 如果对肾脏功能有顾虑，会做肾脏移植活组织检查；即便肾脏功能稳定，很多医院也要在移植手术后某个时间（比如3个月和12个月）做活组织检查，以便检查肾脏是否有问题。每次做活组织检查时需要另外介绍信息和签同意书。
- 有些肾病会回到移植肾脏，可能损害移植肾脏，甚至会引起肾脏衰竭。
- 大多数移植肾脏的功能随时间的推移逐渐减弱，最终停止工作。
- 移植手术有可能不成功，需要开始或重新返回透析疗法。

E. 与我个人情况相关的特殊风险

（医生在下面书写，必要时在病历记录里继续书写。）

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

F. 不接受这类手术的风险

（医生在下面书写，必要时在病历记录里继续书写。）

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

G. 病人同意

- 我确认医生已为我解释了肾脏移植手术是治疗我目前疾病的潜在方案。
- 我们已讨论过其它治疗选择以及肾脏移植手术的性质、效果、潜在风险和好处。我同意接受肾脏移植手术并（在相关处打勾）：
 - ☐ 我愿意排队等候移植某人去世后捐献的肾脏。
 - ☐ 我同意移植某人在世时捐献的肾脏。

我已经收到了以下病患资料单：

- ☐ 肾脏移植

肾脏移植

排队同意书 - 成人

根据以上声明，

我要求做手术

病人姓名：

签字：

日期：

你的成年病人是否能签同意书？

你的病人是否有能力签同意书？

是，由病人签。

否，是否有相关指示？

是，根据预设指示签同意书（附指示文件）

给予同意

拒绝同意

否，请医疗决策者（MTDM）签同意书。

MTDM姓名：

签字：

和病人的关

系：

日期： 电话号码：

如果有问题或没有MTDM，参考你本地的同意程序或联系公共声援处1300 309 337了解更多情况。

H. 医生声明

我根据病人同意部分第(G)节已向病人解释了所有上述要点，我认为病人/替代决策者已经理解了相关信息。

医生/代表姓名：

职位：

签字：

日期：

H. Doctors Statement

I have explained to the patient all the above points under the Patient Consent section (G) and I am of the opinion that the patient/substitute decision-maker has understood the information.

Name of

Doctor/delegate:

Designation:

Signature:

Date:

I. 翻译声明

我用以下语言：

.....
（填写病人的语言）翻译了同意书并协助将医生提供的口头和书面信息为病人/家长或监护人/替代决策者进行了翻译。

翻译姓名：

签字：

收据号（电话或视频翻译）

.....

日期：