

【中国語版（簡体字）】

关于医疗行为、个人信息及研究利用的综合同意书 (草案)

(用于网站公布)

社会医疗法人爱育会福田医院（以下简称“本院”）始终将为患者提供安全且高质量的医疗服务作为首要任务。关于诊疗、检查、教育及研究等相关事项，本院事先在一定范围内请求患者给予综合同意。

在接受本院医疗服务时，请您理解以下内容。如未提出异议，本院将视为您已表示同意。

1. 关于诊疗及医疗行为

本院依据医学证据及医疗安全原则，实施诊察、检查、处置、给药、注射、输血、手术、麻醉及分娩管理等医疗行为。

在诊疗过程中，本院可能根据患者的病情、紧急程度及医疗体制等因素，自主决定诊疗方针及负责医师。如因出血等情况，经医学判断有必要时，将以保障患者安全为最优先，即使未事先取得患者同意，也可能实施输血。

在诊疗过程中，如有医疗上的需要，除对患者病变部位进行拍照外，还可能使用相机等设备对检查过程、医疗操作以及患者的状态或行动（如行走情况）进行拍摄、录音、记录并保存。

对于侵袭性较高的医疗行为或特殊检查、治疗，本院将另行说明并取得个别同意。

2. 关于临床教育（医疗人员培训）

为提升医疗质量并培养下一代医疗专业人员，本院开展医师、护士、助产士、住院医师及医学生等的教育与培训。

因此，在指导医师或实习指导老师的监督下，住院医师、医学生、护理学生等可能参与诊疗过程。

本院将充分重视患者的安全与隐私，确保不会影响医疗质量及安全。

3. 关于希望由女性医师诊疗的事项

在本院，我们将尽最大努力尊重并满足患者希望由女性医生进行诊疗的需求。

然而，不仅限于产科，在所有诊疗科室中，由于医生的配置情况、专业领域、紧急程度以及医疗体制等原因，可能无法始终满足由女性医生进行诊疗的要求。

特别是在产科诊疗中，孕妇及胎儿的状况可能会突然发生变化，需要迅速且适当的医疗处理。

因此，本院以医疗安全为最优先，即使该请求不仅来自患者本人，也包括其配偶、伴侣或其他第三方的意向，在以下情况下也可能无法满足女性医生的要求，敬请事先理解：

- 紧急情况或病情突变时
- 夜间、节假日或分娩期间
- 无女性医生在岗时
- 综合考虑医生的专业性、经验及人员配置时
- 可能对其他患者的诊疗产生影响时

另外，特别是在产科诊疗中，为了使患者及其伴侣充分理解医疗安全及诊疗体制的影响，本院将要求患者本人及其伴侣签署另附的确认书。

请您事先理解，本院无法保证一定由女性医生进行诊疗。

4. 关于产前检查的重要性

妊娠期间定期进行产前检查，对于保障母体及胎儿的健康至关重要。

如未按本院医学判断认为必要的产前检查进行就诊，或产前检查次数极少，可能难以确保母体及胎儿的安全。

在此情况下，从医疗安全及母婴福祉的角度出发，本院可能根据需要对诊疗内容进行调整，并与相关机构进行协作。

5. 关于诊疗持续及医疗服务提供的决定

如未能充分理解或配合本院的医疗安全方针及诊疗体制，本院可能根据自身判断，对诊疗内容进行限制、重新评估是否继续诊疗，或转介至其他医疗机构。

6. 关于个人信息的处理

本院依据《个人信息保护法》及相关法律法规，妥善管理患者的个人信息。

在诊疗所需范围内，本院可能在以下情况下使用或共享相关信息：

- (1) 诊疗及医疗服务提供
- (2) 医疗保险事务及财务处理
- (3) 医疗安全及质量提升
- (4) 研究及学术活动
- (5) 医院运营管理
- (6) 宣传及医疗服务介绍
- (7) 依法履行法定义务

详情请参阅本院《个人信息保护方针》（隐私政策）。

7. 关于诊疗信息及检体等用于研究

为提升医疗质量及促进医学发展，本院可能将诊疗过程中获得的信息及检体用于研究及教育目的。

可能被利用的信息及检体包括：

- 诊疗记录（电子病历信息、诊疗内容、检查结果等）
- 影像资料（超声、X线、CT、MRI等）
- 检体（血液、尿液、胎盘、脐带血、羊水等）
- 围产期临床数据（妊娠经过、分娩情况、新生儿信息等）

上述信息及检体将在适当去标识化处理、确保无法识别个人身份的前提下，用于以下目的：

- (1) 学术研究及医疗质量提升
- (2) 诊疗数据分析及新医疗技术开发（含人工智能、医疗数字化转型）
- (3) 与外部机构合作（多中心研究、公立机构依法报告等）

患者有权拒绝或撤回研究利用的同意，且不会因此影响诊疗。

8. 关于院内照片及视频拍摄

为保障患者及新生儿安全、隐私及医疗安全，原则上允许院内拍摄，但不得拍摄除家属外的第三者及医务人员。

禁止事项包括：

- 指定区域外拍摄
- 候诊区等公共区域拍摄
- 手术室拍摄
- 未经许可拍摄他人或院内设施
- 妨碍医疗行为的拍摄
- 不遵守工作人员指示的拍摄

违反规定时，本院可要求停止拍摄、删除数据、调整诊疗安排、要求离院或咨询有关机构。

9. 关于与相关机构的协作

如本院判断难以确保门诊或住院患者的安全，或出现严重妨碍医疗提供的情况时，本院将依据相关法律法规，在必要范围内与行政机关、医疗机构及相关单位进行协作与信息共享。

10. 关于综合同意及患者的配合

本综合同意旨在规定为患者提供安全且适当医疗服务所必需的基本事项。

患者可对本综合同意的内容进行确认并表达意见。如有需要，请向挂号窗口或工作人员提出。

但若所提出的要求涉及本院医疗提供体制或医疗安全的核心内容，可能导致本院难以提供安全且适当的医疗服务。在此情况下，本院可根据自身判断，对诊疗内容进行调整、重新评估是否继续诊疗，或转介至其他医疗机构。

本院重视患者与医务人员之间的相互合作，以共同提供安全且高质量的医疗服务。

因此，恳请患者理解并配合履行“患者的责任”。

关于“患者的责任”，请参阅本院官方网站。

11. 咨询方式

如对本综合同意内容有任何疑问，请联系：

日本熊本市中央区新町 2-2-6

邮编：860-0004

社会医疗法人爱育会福田医院

患者咨询窗口

电话：096-322-5116

传真：096-322-3968

电子邮箱：yuukari@fukuda-hp.or.jp

*本文件由 ChatGPT 翻译。

如发现任何错误或不准确之处，请与我们联系。