

承诺事项

● 本院提供的治疗

- 一般透析治疗最长不超过 6 小时（透析治疗最晚于 22：30 结束）。
- 透析治疗仅使用本院认可的材料。
- 本院使用 D2.75 型透析液。

① < D2.75 型透析液的电解质浓度表 > (mEq/L)						
钠(Na ⁺)	钾(K ⁺)	钙(Ca ⁺⁺)	镁(Mg ⁺⁺)	碳酸氢根 (HCO ₃) ⁻	醋酸根 (CH ₃ COO ⁻)	葡萄糖
140.0	2.0	2.75	1.0	25.0	10.0	100.0

数据来源：透析液说明书

- 本院透析治疗原则上不使用其他药物。本院仅在患者有需要或在患者住居国治疗时有使用的情况时提供其他药物治疗，本院对因使用非本院指定药物而产生的病情突变或紧急情况不承担责任，因患者要求所使用的药物另行收费。
- 透析过程中每小时手动测量血压。
- 各诊室都有本院医护人员执勤。
- 本院有床位时随时接收患者，本院并不限制接收时间。
- 为确保本院医务人员可以照看每位来院人员，每位患者和患者家属/随行人員商谈时长不超过 10 分钟。

- 紧急情况

- 治疗中若有病情突变，请听从本院医护人士的指示并遵循医嘱。
- 治疗中若出现因病情突变需要额外治疗和住院的情况，额外治疗和药物另行收费。

- 多语言服务

- 本院可提供多国语言服务，有需要外语服务的患者请与本院联系。

一切医嘱、检查结果及就医信息最终以日文版为准。

- 治疗费用

- 基础透析治疗的费用为 35,000 日元（含消费税），额外药物和治疗另行收费。

本人了解并同意上述内容。

签名 _____