



男性化激素替代治疗知情同意书

姓名:

出生性别:
认同性别:

年龄:

门诊/住院号:

身份证号:

联系电话:

联系地址:

疾病介绍: 患者因性别不一致要求激素替代治疗, 已经由精神科开具“易性症”及无其他精神疾病的诊断证明, 激素治疗的药物为: _____

治疗简介:

雄激素(睾酮)是用来使身体发生男性化的激素, 能够减少女性特征和增加男性特征。医生将根据你的个人需求和愿望, 以及你存在的任何医疗或精神健康状况, 决定睾酮的形式(注射、口服)和最适合你的剂量。

因个体对雄激素的反应存在差异, 难以预测每个人的治疗效果。因此我们需要您定期进行体检和随访, 按时记录身体和心理变化, 以保证治疗的安全性和有效性。

激素疗法难以改变某些女性特征, 如骨骼结构、身高、喉结大小、音调等。如有必要, 除了激素治疗之外, 可以考虑使用其他的治疗方法帮助解决这些问题。

多年来使用激素治疗跨性别人群的经验以及相关医学指南说明可通过激素疗法进行性别确认/确认(过渡)。但使用雄激素(如睾酮等)用于跨性别男性的激素替代治疗为超说明书用药, 用药有效性和副作用存在不确定的风险。

潜在治疗风险:

- 睾酮对卵巢和卵子发育的其他影响还不完全清楚, 可能丧失生育能力; 在接受睾酮治疗一段时间后, 你可能无法怀孕; 关于需要多长时间才能产生永久性的影响, 目前还不得而知。有些人选择在开始雄激素治疗之前怀孕。
- 睾酮并不是可靠的避孕措施。即使月经停止, 你也有可能怀孕; 如果你和一个顺性别男性伴侣发生性行为, 你应该和医生讨论使用某种形式的节育措施。
- 如果你在使用睾酮的同时怀孕, 体内高水平的睾酮可能会对发育中的胎儿造成伤害甚至导致死亡。
- 一些患者在服用雄激素数月后, 可能会出现骨盆疼痛; 这种疼痛通常会在一段时间后消失, 但可能会持续; 其原因尚不清楚。
- 宫颈和阴道壁可能变得更加干燥和脆弱; 这可能会导致刺激和不适; 如果你进行无保护的性行为, 也可能使你更容易感染性传播疾病, 包括 HIV。
- 对乳腺癌、子宫癌、宫颈癌、卵巢癌、肝癌风险增加。
- 可能会增加患糖尿病、高血压、高脂血症、高尿酸血症、心血管疾病的风险。
- 食欲增加、体重增加、水肿。
- 痤疮、油脂分泌增加、脱发、睡眠呼吸暂停的风险增加。
- 肝脏功能可能出现异常。
- 血红蛋白和红细胞数增加; 如果增加到高于男性正常水平的水平, 可能会导致血液循



环系统问题，如血栓、中风和心脏病发作。

- 出汗增多。
- 肌腱改变，外伤风险增加。
- 可能恶化或引发头痛和偏头痛。
- 可能增加挫折感、易怒或愤怒；可能增加攻击性、情绪难以控制。
- 双相情感障碍、精神分裂症和精神病性疾病或其他不稳定情绪可能恶化。
- 其他未知的风险

随访内容：

- 1、 治疗前：体重、血压、心率；性激素六项；血常规、肝肾功能、血脂、血糖+糖化血红蛋白，凝血，甲状腺功能，盆腔B超。
- 2、 每三月：体重、血压、心率、副反应；血常规、肝肾功能、血脂、血糖+糖化血红蛋白。
- 3、 每六月：盆腔B超，性激素六项。
- 4、 每年：骨密度、乳腺肿瘤、子宫宫颈卵巢肿瘤筛查。

替代治疗方案：

- 1、 暂不进行激素治疗；
- 2、 行性别重置手术（包括子宫附件切除术、阴道切除术、阴茎成形术、阴囊成形术、乳房切除术等）。

患者知情选择：

- 1、 医生已告知我激素替代治疗的用药方案、治疗风险和并发症、可能存在的其他治疗方法并解答了我关于此次治疗的相关问题。
- 2、 我理解激素治疗不一定能达到我预期的效果，我理解并接受激素替代治疗的可能影响、潜在风险和副作用。
- 3、 我同意在治疗过程中，医生可以根据我的病情对药物和治疗方案进行调整。
- 4、 我同意只按处方服用药物，并在改变药物剂量前与医生进行沟通。
- 5、 我同意按时进行门诊随访并记录身体及心理变化，按医嘱复查激素水平和肝肾功能等指标。
- 6、 我同意收集我的随访资料用于医学研究和学术交流。

患者意见： _____

签名： _____ 签名日期： _____

医生陈述：

我已告知患者将要进行的治疗方式/治疗以后可能发生的风险、可能存在的其他治疗方法并解答了患者关于治疗的相关问题。

医生签名： _____ 签名日期： _____