

广东公益恤孤助学促进会重症病童救助申请表（合作医院推荐）

编号: 2026016

申请日期: 2025年 12月 10日

病 童 资 料	姓名		性别	出生年月	身份证号码		户籍所在地	
	黄		男	2016.7.4			广东省中山市	
	所患疾病		治疗医院	确诊时间	预估总费用	住院号	ID号	是否残疾
	扩张性心肌病		广东省人民医院	2025年8月22日	50万		/	☐ 是 ☒ 否
	购买保险情况及报销比例		☒ 新农合 50%	☐ 城镇居民 %	☐ 商业保险 %	☐ 其他保险 %	☐ 无	残疾类型和级别:
病 童 家 庭 情 况	姓名		年龄	健康情况	联系电话	1、抚养18岁以下儿童 1 名; (85)		
	父亲	黄	33	良好		2、家庭年收入(不含政府补贴) 元		
	母亲	和	30	良好		3、固定资产: 1 套房子; 0 辆摩托车; 1 辆小车		
申 请 救 助 理 由 (请 详 细 描 述)	2025.8.22.因咳嗽入院,后诊断:扩张性心肌病. 现因病情加重在广东省人民医院重症监护室,ECMO支持 等待心脏移植.							
	本人保证上述情况完全真实. 申请人签名: 杨 2025年 12月 10日							
医 院 填 写	疾病诊断及治疗(费用): 诊断:心源性休克,扩张性心肌病,肾衰竭,急性肝功能衰竭,凝血功能障碍,术后伤口愈合不良,股动脉血栓形成,肺动脉高压,中度贫血,血小板减少等. 2025.12.12已行心脏移植术,术后多脏器功能衰竭,维持治疗中.							
	医师签名: 陶颖 2025年 12月 29日 预计费用约80万.							
医院意见(盖章): 建议给予医疗救助金 ¥20000.00元 (大写: 贰万 仟 佰 拾 元 角 分) 负责人签名: 2026年 1月 4日								
广东公益恤孤助学促进会意见: 同意救助 ¥15,000.00元 (大写: 壹万 伍仟 零 佰 零 拾 元 零 角 零 分) 负责人签名: 2026年 1月 4日								



廣東公益恤孤助學促進會

Orphan Education Society Guangdong

重症病童救助款收据

病童姓名: 黃 [redacted] 性别: 男 年龄: 9岁
病种: 擴張型心肌病 治疗医院: 广东省人民医院

今收到广东公益恤孤助学促进会救助款 15,000 元 (大写: 人民币壹万伍仟元), 将作为黃 [redacted] 的治疗费用。

受助人 (监护人): 楊 [redacted]

电 话: [redacted]

见证人 (记者/志愿者/捐赠方代表等): —

电 话: —

经办人: 林 [redacted]

电 话: 18924052218

日 期: 2026年1月6日



疾病诊断证明书

科室： 儿科重症监护室 编号：
姓名： 黄 性别： 男性 年龄： 9岁4月 住院号(门诊号)：
入院日期： 2025-11-26 出院日期：

处理意见：

入室后完善相关检查，予强心、利尿、改善凝血功能、维持循环稳定，呼吸机辅助通气（>96小时），30/11起ECMO治疗（30/11-12/12）；肾衰竭，予持续CRRT治疗（27/11-8/12，12/12-至今），肝衰竭，予血浆置换（9/12）、血液灌流胆红素吸附予（10/12-11/12）治疗；入室时浅昏迷状态，球结膜水肿，予甘露醇脱水、艾地苯醌等改善脑功能，患儿神志渐清。以及抗感染、静脉营养等支持治疗。

经多学科会诊，考虑患儿有手术指征，12/12行心脏移植术，同期撤离ECMO。术后出现心律失常，予电复律、药物复律、调整血管活性药物用量，床旁血透，补碱、调节电解质等对症处理。经积极抢救处理，患者循环稳定。肝衰竭加重，17/12行血浆置换治疗。右心功能不全，无尿，血透脱水，把CVP控制在8mmHg以下。反复腹胀气，无明显腹痛、呕吐等，予禁食、通便、促胃肠动力等治疗。术后常规动态调整抗排斥治疗，并予美罗培南及康替唑胺预防性抗感染治疗。血NGS提示提示人疱疹病毒 I 型（175条），12-19加用更昔洛韦针抗病毒治疗。

诊断：

1. 心源性休克；2. 扩张型心肌病；3. 肺水肿；4. 急性肾功能不全；5. 急性肝功能衰竭；6. 凝血功能障碍；7. 鼻病毒感染；8. 低蛋白血症；9. 血小板减少

医嘱：

继续住院治疗



复诊建议：

继续住院治疗

医师： 陶颖

日期： 2025年12月25日

注： 1. 加盖疾病诊疗专用章后方才生效，遗失不补
2. 涂改无效
3. 只作疾病证明，不得作其它证明使用

家庭情况说明

兹有患儿黄，性别男，年龄9岁，是广东省佛山市禅城区县(区)黄圃乡镇(街道)新地村民小组(居委会)，(父亲：黄、母亲：杨)村民(居民)的儿子 / 女儿。目前因扩张型心肌病疾病，在广东省人民医院治疗，截至目前已产生治疗费用334000元，因治疗费用较高，家庭难以承担患儿全部医疗费用，鉴于其困境情况，望社会公益慈善组织能给予适当救助。

患儿父亲：黄身份证号：440605199105111111

患儿母亲：杨身份证号：440605199105111111

情况属实，特此证明。

村委会/居委会盖章：新地村民委员会

经办人及联系电话：13808888888

乡(镇)政府或街道办盖章：黄圃镇公共事务办

经办人及联系电话：13808888888

2025年12月30日

