



临床病例报道患者知情同意书·告知页

1、研究背景: 我国是血吸虫高发地区, 多见于长江中下游, 我国只有日本血吸虫流行, 血吸虫常定植于肠系膜静脉系统, 常累及结肠、直肠、肝脏, 十二指肠很少受累, 日本血吸虫累及十二指肠呈现出肿瘤样及同时伴随肝脏的不均质改变病变以前并未见报道在pubmed上, 本报道通过对该患者病史特点、 特异检查结果、诊疗经过、随访结果等进行阐述及讨论, 对血吸虫疫区十二指肠病变患者及其他消化系统症状患者均具有鉴别提示意义, 以防疾病漏诊。

2、研究目的: 报道一男性患者血吸虫病累及十二指肠的特异表现及肝脏的不均质改变的病例

3、研究方法及步骤: 收集病例资料, 查阅文献, 撰写论文。

4、研究持续的时间: 3月

5、受试者风险与受益: 本研究对受试者无明显风险与受益, 但可以总结出此类患者的临床特征和病理特点, 加强医务工作者得重视。

6、可供选择的其他治疗方法。

7、风险防范与救治预案: 无风险。

8、保密措施: 严格保密

9、自愿原则

10、受试者应该了解的其他事项: 无。



华中科技大学
同济医学院 **协和医院**

UNION HOSPITAL TONGJI MEDICAL COLLEGE HUAZHONG UNIVERSITY of SCIENCE AND TECHNOLOGY
中国·武汉 解放大道 1277 号 电话: 0086-27-85726114 传真: 0086-27-85776343 邮编: 430022

临床病例报道患者知情同意书· 同意签字页

临床研究项目名称: 血吸虫病累及十二指肠的特异表现及肝脏的不均质

改变病例报告

申办者: 华中科技大学同济医学院附属协和医院消化内科

同意申明

本人已仔细阅读 “研究受试者知情同意书· 告知页”, 已了解这是一项临床研究,

临床研究者已就此研究的特点和向我做了详细解释, 并对有关问题给予答疑。

我在充分了解参与本研究利弊后, 志愿参加本研究报道。 我已充分理解:

1、作为研究对象, 我将遵守被研究者须知要求, 自愿参加本实验并与研究人

员合作, 如实、客观地向研究人员提供参加本研究前的健康状况及相关情

况。

2、本临床试验的结果只用于科研目的, 除外国国家相关管理部门、协和医院伦理

委员会、申办单位、研究者或监查员等, 我参加研究的个人资料均属保密,

将依照法律规定得到保护。

3、我自愿参加本研究。申办者将减轻或者免除受试者在受试过程中因受益而

承担的经济负担, 并确保受试者因受试受到损伤时得到及时免费治疗并得到相应

的赔偿, 申办者将会负责由此引起的相关治疗费用及赔偿。

4、我参加本临床研究完全是自愿的, 我可以拒绝参加或在任何时间退出研究,

而不会遭到歧视或报复, 我的医疗待遇与权益亦不会受影响

患者签名:

联系电话:

研究者签名:

联系电话:

日期:

