

귀하의 현재 상태는

의 의심이 있습니다.

- 기왕력
- 
- 문화체육관광부

특이체질 유 / ㉠ / 미상

고저혈압 유 / ㉠ / 미상

심장병 유 / ㉠ / 미상

·약으로 인한 사고      류 / ㉠ / 미상

알레르기 유 / (무) / 미상

유 / (무) / 미상

출혈소인 유 / (무) / 미상

마약사고 유/무 미상

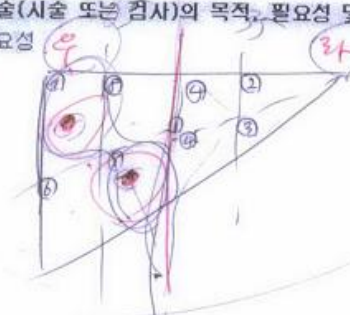
치료명(수술명, 시술명, 검사명 등)은

입니다.

1) (목적), 필요성

중양제

12



방법 등

③사정 → 41.3

수익

• 3월 1일 → 수익

• 4월 1일 → 2월 1일 9

• 7월 1일 → 5월 1일 2월 1일 9

• 8월 1일 → 6월 1일 9

• 10월 1일

### 1) 일반적인 문제

감염, 출혈, 쇼크, 사망

수업

예제

예제

실험, 기법, 가법

심상

검사

반응

무기폐, 폐렴 등의 호흡기계 부작용.

혈압 저하, 쇼크 등의 심혈관계 부작용, 약물 과민 반응.

간기능 손상, 신기능 부전, 마비, 뇌손상, 사망.

전신마취의 경우 성대, 치아, 눈에 경증의 불편감 내지 손상을 줄 수 있음

척추나 경막 외 마취 시 두통과 만성적 요통이 유발될 수 있음

4) 수술과 관련된 문제(수술 중 수혈이 필요할 수도 있으며 수술 시 발생할 수 있는 부작용)

5) 수술 후 중환자실 입실 및 인공호흡기 치료 가능성

5. 이 수술(시술 또는 검사) 이외의 시행 가능한 다른 치료방법

6. 치료를 받지 않았을 경우 발생 가능한 결과

본인은 본인(또는 환자)에 대한 수술(시술 또는 검사)의 목적 및 방법, 예상되는 합병증, 후유증 등에 대한 설명을 의사로부터 들었으며, 본 수술(시술 또는 검사)로서 불가항력적으로 야기될 수 있는 합병증 또는 환자의 특이체질로 예상치 못한 사고가 일어날 수도 있다는 것을 사전 설명으로 충분히 이해하며 수술(시술 또는 검사)에 협력할 것을 서약하고, 본 동의서 제 1조의 '환자의 현재 상태'에 대해 정실히 고지하며 이에 따른 의학적 처리를 주치의 판단에 위임하여 수술(시술 또는 검사)을 하는데 동의합니다.

귀하의 증상과 치료 및 후유증에 관한 상세한 설명을 들었음

☒예 ☐아니오

본 동의서관련 설명문을 받았음

☒예 ☐아니오

\* 환자가 아닌 보호자(대리인) 동의 사유

☒ 환자의 신체·정신적 장애로 의사결정이 어려움

\*환

자: \_\_\_\_\_ (서명)

☐ 미성년자

\*보호자(대리인)

☐ 내용 설명시 환자의 심신에 중대한 영향이 우려

환자와의 관계

☐ 환자 본인이 특정인에게 동의권을 위임함

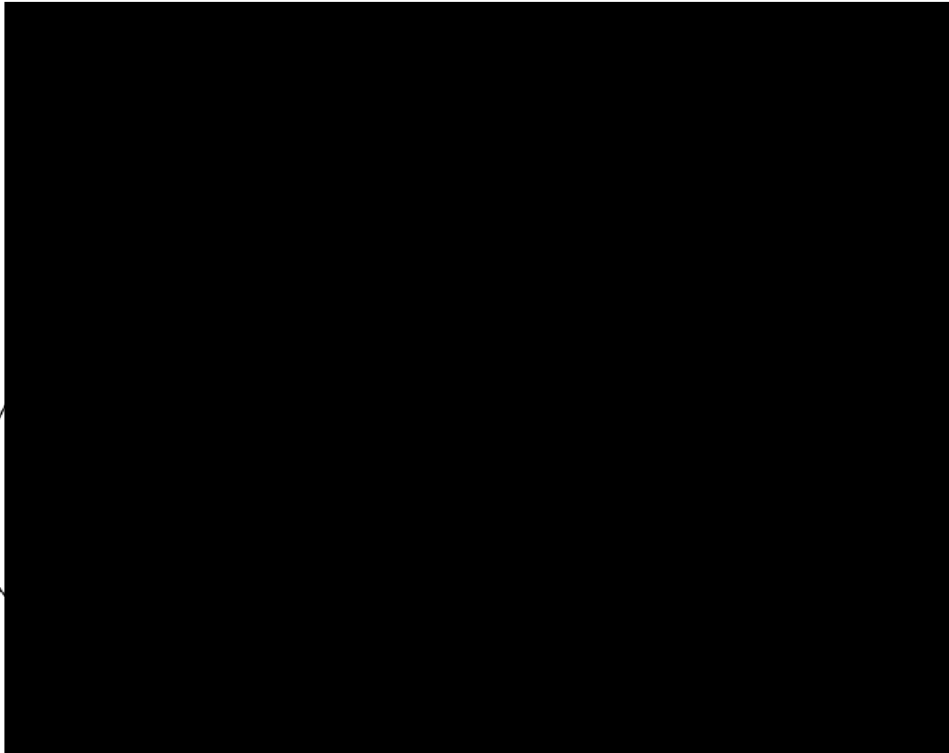
담당의사(철명의)

☐ 응급상황

☐ 기타 \_\_\_\_\_

2014년 7월 16일/6. 시

조선대학교병원장 귀하



본인은 「생명윤리 및 안전에 관한 법률」 제51조 및 같은 법 시행규칙 제51조에 따라 해당 유전자 검지에 대하여 충분한 설명을 들어 이해하였으므로 위와 같이 본인에 대한 유전자검지에 자발적인 의사로 동의합니다.

검사대상자  
법정대리인  
상당자

※ 동일한 대상 및 목적을 위한 추가적인 유전자검사에  
수 있습니다.

검사대상자  
법정대리인  
상당자

검사대상자  
법정대리인  
상당자

검사대상자  
법정대리인  
상당자

(서명 또는 인)

(서명 또는 인)

(서명 또는 인)

년 월 일

(성명 또는 인)

(서명 또는 인)

(서명 또는 인)

## 인체유래물등의 기증 동의서

동의서 관리번호

(양쪽)

이 동의서는 귀하로부터 수집된 인체유래물등(인체유래물과, 그로부터 얻은 유전정보를 말합니다)을 귀하의 역·학정보 및 임상정보 등과 함께 인체유래물은행에 보관하며 질병의 진단 및 치료법 개발 등의 연구에 활용할 수 있도록 하기 위해 이루어지는 자발적인 동의를 밝히는 것입니다. 따라서 귀하는 다음의 내용을 읽고 궁금한 사항은 상담자에게 묻고 충분히 생각한 후 결정하시기 바랍니다.

1. 인체유래물이란 인체로부터 수집하거나 채취한 조직·세포·혈액·체액 등 인체 구성물 또는 이들로부터 분리된 혈청, 혈장, 염색체, DNA, RNA, 단백질 등을 말하며, 귀하는 귀하의 인체유래물을 채취하기 전에 채취 방법 및 과정에 관한 설명을 충분히 들어야 합니다.
2. 귀하가 제공한 인체유래물들은 인체유래물은행에 동의한 날부터 영구적으로 안전하게 보존되면서 「생명윤리 및 안전에 관한 법률」 및 관련 지침에 따라 향후 질병의 진단·예방·치료법 개발과 국민보건 향상을 위한 연구에 보존·관리·연구·분양에 이용될 것이며, 원하는 경우 언제든지 동의할 철회할 수 있습니다.
3. 인체유래물은행의 장이 이용계획서를 검토하여 국민의 건강 향상에 필요하다고 판단되는 연구를 수행하는 연구자들에게 「생명윤리 및 안전에 관한 법률」과 「기관생명윤리위원회」의 제정에 관한 지침 등에 따라 제공됩니다.
4. 귀하가 이 동의서를 통해 인체유래물등의 기증에 동의한 경우, 인체유래물은행은 질병의 진단 및 치료법 개발 등의 연구에 활용하기 위하여 필요한 경우 기관생명윤리위원회의 심의를 거쳐 귀하의 임상·역학정보 등의 개인정보에 연결될 수 있습니다. 이 경우 수집된 개인정보는 보호됩니다.
5. 귀하가 제공한 인체유래물들은 귀하의 개인정보정보와 분리 보관 될 것이며 인체유래물등과 관련 정보를 연구자들에게 제공할 때에는 귀하의 개인정보정보는 제공되지 않습니다.
6. 인체유래물들은 인체유래물은행의 책임 그 밖의 부속이한 사정으로 인체유래물등을 보존할 수 없는 경우에는 법에서 정한 절차에 따라 인체유래물등을 폐기하거나 아관하게 됩니다.
7. 연구결과에 따른 새로운 약품이나 진단기구 등 상품개발 및 특허출원 등에 대해서는 귀하의 권리를 주장할 수 없으며, 귀하가 제공한 인체유래물등을 이용한 연구는 학회와 학술지에 연구자의 이름으로 발표되고 귀하의 개인정보는 드러나지 않습니다.

※ 위의 모든 사항에 대해 충분한 설명을 듣고, 작성된 동의서 사본을 1부 받아야 합니다.

연구 목적

(인체유래물은행이, 직접 연구를 수행하는 경우에만 작성합니다.)



본인은 「생명유리 및 안전에 관한 법률」 제42조 및 같은 법 시행규칙 제40조에 따라 위 인체유래물등의 기증과 관련하여 인체유래물등의 수집 및 보관, 이용 등에 대하여 충분한 설명을 받아 이해하였으므로 위와 같이 본인의 인체유래물등을 기증하는 것에 자발적인 의사로 동의합니다.

동의서 작성일

2014년 7월 16일

인체유래물등 기증자

법정대리인

상담자

