

# 研究受试者知情同意书告知页

- 1.研究背景：本研究结合国内外文献，从临床表现、辅助检查、诊断 治疗和预后等方面报道中枢神经系统淋巴瘤影像特征。
- 2.研究目的：分析原发中枢神经系统淋巴瘤(PCNSL)影像学特点。
- 3 研究方法及步骤:分析病例资料， 查阅文献， 撰写文章。
- 4.研究持续的时间:1 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，但可以总结患者的临床特征，可加强医务工作者得重视。
- 6.风险防范与救治预案：无风险。
- 7.保密措施：严格保密。
8. 自愿原则。
- 9.受试者应该了解的其他事项：无。

# 研究受试者知情同意书签字页

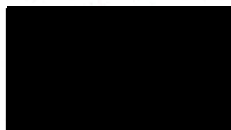
临床研究项目名称：分析原发中枢神经系统淋巴瘤(PCNSL)影像特点

申办者：深圳市第二人民医院放射科

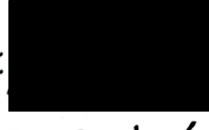
本人已仔细阅读“研究受试者知情同意书告知页”已了解这是项临床研究。临床试验研究者已就此研究的特点和可能存在的不良反应向我做了详细解释。并对有关问题给予了解答。我在充分了解受试者须知的全部内容以及参加受试带来的利弊后，自愿参加本研究。我已充分理解：

- 1.作为受试者 我将遵守受试者须知要求 自愿参加本试验 并与研究人员充分合作 如实、客观地向科研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科研目的，除外国家相关管理部门、深圳市第二人伦理委员会、申办单位、研究者或调查员等。参加研究资料均属保密，将按法律规定得到保护。
- 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及相应的赔偿,申办者负责由此引起的相关治疗费用及赔偿。
- 4.我参加本临床试验是自愿的，我可以拒绝参加或在任何时间退出试验，而不会遭到歧视或报复，医疗待遇与权益亦不会受影响。

受试者签名：



研究者签名：



日期：2023-1-6.