

个案报道知情同意书

题目：肛周丛状神经鞘瘤的 MRI 鉴别诊断特征。

研究负责人：孙薛亮，主治医师，南京中医药大学苏州附属医院（苏州市中医医院）肛肠科。

孙薛亮主治医师请求您允许其使用您的临床资料和辅助检查结果写 1 篇个案报道论文。典型的个案报道主要用于与其他医生或医疗团队分享某个患者诊治过程中经历的新的、独特的、有价值的信息。个案报道可以公开发表供他人阅读，也可以在学术会议上展示。知情同意书解释了本项个案报道的目的。请仔细阅读并做出您的决定。如有问题，请随时提问。该个案报道的目的是报道世界范围内首例肛周丛状神经鞘瘤，并首次提出瘤体内不强化的环周包膜将肿瘤分割成多个均匀强化的结节是核磁共振检查鉴别诊断的特征。该个案报道将使用到您详细的病史、临床资料、辅助检查结果、手术过程及术后病理结果。孙薛亮主治医师有责任保护您个人隐私，不泄露个人信息（如姓名、出生日期、住院号等）。当个案报道发表或展示时，您的身份不会被泄露。尽管您个人信息会被保密并受法律保护，但由于您个人经历的独特性，该个案报道仍有轻度风险损失保密性。您将不会从该个案报道中直接受益。然而，与其他医学教授分享该信息将会为未来的医学进步作出贡献。允许该个案报道使用您个人信息也不会增加额外费用。您也不会收到任何补偿。参与该个案报道是您的自愿选择。您可以选择不参与，也可以随时改变您的想法。然而，一旦该个案报道完成并被发表，您将无权撤销它。您的决定不会受到任何处罚，也不会有任何利益损失，包括医疗质量。您也会被告知与该个案报道有关的任何对您产生影响的新信息。您在下方签名意味着您已经阅读了上述关于该个案报道的信息，有机会提问来帮助您理解您的个人信息将被怎样使用，并且同意该个案报道使用您的个人信息。

患者知情同意

题目：肛周丛状神经鞘瘤的 MRI 鉴别诊断特征。

患者姓名：

签署知情同意书过程中，我已确认以下内容：

1. 我已被告知该个案报道详细内容，并且我的所有问题都得到满意答复。
2. 我已被告知允许该个案报道使用我个人信息可能遇到的风险和收益。
3. 我已被告知我非必须参与该个案报道。
4. 我已阅读该知情同意书的每一页。
5. 我授权使用该知情同意书所解释的我的个人信息。
6. 我同意参与该个案报道。

患者签名：

日期：2018.01.03