

病例报道知情同意书

(Case report consent form)

文章中所描述的患者姓名 (Name of person described in article) : _____

文章号码 (Manuscript number) : _____ 48059 _____

文章标题 (Title of article) : Fecal microbiota transplantation as an effective initial therapy for pancreatitis complicated with severe Clostridium difficile infection: Case report.

通讯作者 (Corresponding author) : _____ Liang Zhu _____

我理解以下几点(I understand the following):

- (1) 我的信息只用于医学交流，不用于其他用途 (This case is presented for medical communication only, not for other purposes)。
- (2) 杂志上不出现我的名字，确保我的隐私 (To ensure my anonymity, my name will not appear in the journal)。
- (3) 文章的格式、语法、长度可能会被编辑 (The text of the article may be edited for style, grammar and length)。
- (4) 信息可能发表在杂志的病例报道栏目，在线的杂志主要面向于医生，但可能被非医生行业的人所见 (The information may be published in the column of case report of journal, The online journal is aimed mainly at doctors but may be seen by many non-doctors)。
- (5) 我可以在病例发表之前撤销我的同意，但是一旦病例已经同意发表，将不能撤销同意。 (I can revoke my consent at any time before online publication, but once the Information has been committed to publication will not be possible to revoke the consent.)

签名(Signed): _____

日期(Date): 2019-3-17



南昌大学第一附属医院消化内科粪菌移植治疗知情同意书

尊敬的_____患者：

您诊断为重症胰腺炎合并艰难梭菌肠道感染，我们邀请您进行粪菌移植治疗。本治疗项目已通过南昌大学第一附属医院伦理审查委员会审查。

本知情同意书提供给您一些信息以帮助您决定是否参加此项临床治疗。请您仔细阅读，是否参加完全由您自愿决定，如有任何疑问请可询问主管医生。

一、粪菌移植的治疗方案

粪菌移植途径主要包括：经结肠镜和保留灌肠。

二、可能的受益

通过粪菌移植可能有助于恢复肠道功能、减轻炎症反应、减少及治疗胰腺炎后期感染，改善预后。目前我院开展粪菌移植不收取治疗费用，同时在胰腺炎后期恢复期随诊时，为您提供绿色通道。

三、粪菌移植可能的不良反应、风险等。

粪菌移植后可能会出现发热、嗳气、腹胀、腹部绞痛和便秘等症状，但上述症状在移植后数天内大部分可消失。粪菌移植也存在疾病传染的风险，虽然移植前已经对捐粪者进行严格的医学筛查，但是，可能存在检查不能发现的“窗口期”问题、检查结果错误等可能，还可能存在不可预知的风险。

相关诊疗过程中的可能主要风险、并发症，包括：操作过程失败、穿孔、出血、腹腔感染等。如万一发生，同意医生给予相应有益的诊疗处置。

粪菌移植之后，我的疾病可能痊愈、部分有效。可能需要再次实施粪菌移植治疗。我可以在任何阶段选择放弃。

四、知情同意签字：

我已经阅读了本知情同意书，并且我的医生（签字）已经将此次临床试验的目的、内容、风险和受益情况向我作了详细的解释说明，对我询问的所有问题也给予了解答，我对此项临床研究已经了解，我自愿参加本项研究

患者签字：_____

日期：2018.12.6

临床医生签字：_____

日期：2018.12.6

