

副戈登分枝杆菌导致腰椎感染研究受试者知情同意书-告知 页

尊敬的先生/女士

您将被邀请参加一项临床研究。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研究。请您仔细阅读，如有任何疑问请向负责该项研究的研究者提出。

您参加本项研究是自愿的。

1. 研究背景：副戈登分枝杆菌，是分枝杆菌属细菌，为慢生长暗产色分枝杆菌，其拥有与其他分枝杆菌类似生长特性及耐酸性，通常在环境中普遍存在或在躯体较寒冷的部位或者组织，如皮肤粘膜，缺乏感染人体深层组织的能力，属于罕见的非结核分枝杆菌，关于其致病的病例报道较少，本文描述一例由副戈登分枝杆菌所致的腰椎感染。

2. 研究目的：报道一例罕见的非结核分枝杆菌-副戈登分枝杆菌所致的腰椎感染，为临床提供宝贵经验。

3. 研究方法及步骤：收集病例资料，查阅文献，撰写论文

4. 研究持续时间：2个月

5. 受试者风险与受益：主要目的介绍此类少见菌所致的腰椎感染，加强医务工作者的重视。对受试者无明显风险及受益。

6. 可供选择的其它方法

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

副戈登分枝杆菌导致腰椎感染研究受试者知情同意书-同意 签字页

临床研究项目名称：1例副戈登分枝杆菌导致腰椎感染的病例报道
申办者：株洲市中心医院感染内科
本知情同意书一式两份，受试者和研究者各一份，双方签字后有效。

【受试者声明】

我已仔细阅读“研究受试者知情同意书-告知页”。我有足够的时间和机会进行提问，我对问题的答复很满意。我也被告知，当我有问题、想反映困难、顾虑、对研究有建议，或想进一步获得信息，或为研究提供帮助时，应当与谁联系。

我已经阅读这份知情同意书，并且同意参加本研究。

我理解参加本项研究是自愿的。我知道可以选择不参加本项研究，或者在任何时候通知研究者后退出而不会遭到歧视或报复，我的任何医疗待遇与权益不会因此而受到影响。

如果我需要其它治疗，或者我没有遵守研究计划，或者发生了与研究相关的损伤或者有任何其它原因，研究医师可以终止我继续参与本项研究。

我将收到一份签过字的“知情同意书”副本。

受试者姓名：  _____

受试者签名（正楷，手写）：  _____

日期： 2021 年 3 月 17 日

【研究者声明】

我已告知该受试者副戈登分枝杆菌导致腰椎感染研究受试者研究背景、目的、风险及获益等情况，给予他/她足够的时间阅读知情同意书、与他人讨论，并解答了其有关研究的问题；

我已告知该受试者当遇到与研究相关的问题时可随时与（谭英征）联系，遇到与自身权利/权益相关问题时随时与株洲市中心医院伦理委员会联系，并提供了准确的联系方式；

我已告知该受试者他/她可以无需任何理由退出本研究；
我已告知该受试者他/她将得到这份知情同意书的副本，上面包含我
和他/她的签名。

研究者姓名： 谭英征

研究者签名（正楷，手写）： 谭英征

日期： 2021 年 3 月 17 日

（注：如果受试者不识字时尚需见证人签名，如果受试者无行为能力
时则需代理人签名）