

INFORMED CONSTENT STATEMENT

Name of Journal: *World Journal of Gastrointestinal Surgery*

Manuscript NO: 70826


Manuscript Type: Retrospective Study

**Adult Patients with Allied Disorders of Hirschsprung's Disease in the
Emergency Department: An 11-year Retrospective Study**

Shuai Jiang, Cong-Ying Song, Meng-Xiao Feng, Yuan-Qiang Lu

Informed constent statement: Patients were not required to give informed consent to the study because the analysis used anonymous clinical data that were obtained after each patient agreed to treatment by written consent.

Sincerely,

Yuan-Qiang Lu 

Corresponding to Yuan-Qiang Lu, the First Affiliated Hospital, Zhejiang University School of Medicine, 79 Qingchun Road, Hangzhou, 310003, China.

Telephone: 086-571-87236468

Fax: 086-571-87236469

E-mail address: luyuanqiang@zju.edu.cn

免除知情同意书申请表

项目名称	Clinical study of adult patients with allied disorders of Hirschsprung's disease in emergency department (成人巨结肠类缘病患者在急诊科的临床研究)		
申请科室	急诊科 (Emergency Department)	项目负责人	陆远强 (Yuan-Qiang Lu)
申办单位	浙江大学医学院附属第一医院 (First Affiliated Hospital, Zhejiang University School of Medicine)	组长单位	浙江大学医学院附属第一医院 (First Affiliated Hospital, Zhejiang University School of Medicine)
注: 对于以下两种情况之一, 伦理委员会可以批准免除知情同意。但是, 请注意: 免除知情同意, 伦理委员会也可以要求研究者向受试者提供研究告知信息。			
1. 利用以往临床诊疗中获得的病历/生物样本的研究, 申请免除知情同意			
✓	本研究使用的病历或生物标本是以往临床诊疗中获取的。 本研究的回顾性数据分析均从以往电子病历系统中获取。		
<input type="checkbox"/>	本研究对受试者的风险不大于最小风险。		
<input type="checkbox"/>	免除知情同意不会对受试者的权利和健康产生不利的影响。		
<input type="checkbox"/>	本研究不利用病人/受试者以前已明确地拒绝利用的医疗记录和标本。		
2. 研究病历/生物标本的二次利用, 申请免除知情同意			
<input type="checkbox"/>	生物样本捐献者已经签署了知情同意书, 同意所捐献样本及相关信息可用于所有医学研究的。		
<input type="checkbox"/>	本次研究符合原知情同意的许可条件。		
<input type="checkbox"/>	受试者的隐私和身份信息的保密得到保证。		

研究承诺: 本研究项目不涉及个人隐私和商业利益, 样本及相关信息仅用于本研究项目

项目负责人签名:



日期: 2021.4.10