

个案报道知情同意书

尊敬的 [] (先生)

您好! 您于 2020 年 7 月 20 日因“右额肿瘤切除术后 2 年余, 发作性意识不清 1 周”入住我院癫痫科, 入院完善各项检查, 明确诊断为“1、癫痫(肿瘤相关性) 2、颅内占位性病变(右侧额颞岛叶, 间变型少突胶质瘤术后复发) 3、大脑肿瘤 神经胶质瘤(右额叶, 间变型少突胶质瘤 WHO III 级 术后并放疗后) 4、脑动脉瘤, 未破裂(右侧颈内动脉眼动脉段) 5、高脂血症 6、慢性鼻窦炎”, 考虑到您的病情诊断(治疗)的特殊性, 我院拟将您的病情经过公开发表在医学杂志上, 以下为本次知情同意的相关内容。

一、论文发表声明

1. 本论文仅作学术研究用, 不涉及任何商业行为及利益相关活动;
2. 文中不涉及任何有关您的姓名、地址、联系方式及工作等相关隐私, 所提取病例信息仅包括您的性别、年龄、手术信息及影像学相关检查这类内容, 所提取照片仅包括影像学照片, 不涉及任何个人及家属相关照片, 照片内容仅包含存在临床意义的部分。(论文中遮蔽了可辨识的个人信息)
3. 病情特殊性: 喉罩全身麻醉是开颅手术(术中唤醒)术中出现胃充气及肺不张者少见, 国内外报道很少, 有一定的研究价值, 诊治过程存在研究探讨价值。

二、论文利弊声明

1. 文章发表存在的弊端: 本文仅属个案报道, 非临床方案型研究结果, 仅作探讨, 不能作出肯定性结论。对于本个案发表的相关措施仅代表治疗经验, 无任何特殊立场声明, 不代表医疗界最终肯定方案。
2. 文章发表存在的利益: 文章发表有利于医疗工作者关注关注喉罩全麻下行开颅手术中胃胀和肺不张发生的可能性并对此进行预防和处理, 有临床意义, 研究发表后具有较好的学术探讨性, 可为临床提供更多的学习研究价值。

以上为个案报道所需提供的论文发表声明。若您对该声明无异议, 请在下方签字, 很感谢您的配合! 谢谢!

同意声明: 本人已详细阅读该知情同意书, 了解文章发表内容, 文章内容不涉及本人相关隐私问题, 对本次文章发表 ☐ 有/ ☒ 无异议, ☒ 同意/ ☐ 拒绝本次文章发表!

患者签名: [] 日期: 2021.5.24 联系电话: []

监护人/授权委托人 签名: [] 与受试者关系: []
(注: 受试者因无/限制行为能力等原因不能签署知情同意的, 由其监护人或授权委托人签署)
联系电话: [] 日期: 年月日

医生声明：我确认已向患者解释了本论文的详细情况，包括其涉及的个人信息和隐私保护情况，并给其一份签署过的知情同意书副本。

医生签名：[Signature] 日期：2021.5.25 联系电话：[Redacted]