

知情同意书

尊敬的患者：

您被邀请参加一篇病案报道《利伐沙班联合重复肝切除术治疗肝硬化并发急性门静脉血栓合并肝细胞癌1例报告》。在您决定是否参加之前，我们请您仔细阅读以下内容，然后再决定您是否自愿参加本研究。

一 **项目简介：** 您目前所患的疾病及诊治过程与报道一致，可帮助临床医师了解门静脉血栓合并有手术指征的HCC时的处理策略。

二 **研究内容和过程：** 所有资料均通过收集患者既往的病例资料获得，不需对患者再进行其他额外处理。

三 **备选方案：** 除了参与本研究，可供选择的其他还有拒绝加入本研究。

四 **受试者获益：** 可获得研究组医师提供的随时网上问诊、答疑的益处。

五 **参与本研究的风险：** 本研究的方法为回顾性收集病例资料进行归纳总结，未涉及对患者进行检查、用药及其他处理，无损害身体的危险。

六 **研究的保密性：** 本研究中收集到的您的个人信息均属保密，仅用于研究和科学分析。签署了这份知情同意书，就表明您允许有合法理由的人收集和查看您的个人资料。

七 **您的权利：** 您参与研究完全是自愿的，您可以在研究任何阶段退出而无需理由，绝不影响您和医务人员的关系及今后的治疗。您不是必须参加本研究。

最后，感谢您对本研究的大力支持，和对该疾病诊疗研究的探索作出的贡献！

患方同意声明：

我已了解了本研究的目的，过程，可能获得的益处和可能发生的不良反应，自愿参加此项研究，并尽量遵从研究流程。

受试者签名： [] 日期： 2022 年 12 月 26 日

联系电话： []

研究者签名： 王世美 日期： 2022 年 12 月 26 日

联系电话（手机）： []

八 安全监督人员及可联系的研究人员信息：

王世美主治医师、胡玲副主任医师负责监督研究过程中受试者的安全。

可联系的研究人员：

王世美主治医师： []

胡玲副主任医师 []

袁德强副主任医师： []