중례보고를 위한 동의서

중례: 수부 절단 손상 이후 불용성 만성통증에서 척수자극기의 효과

주연구자: 고재철
고려대학교 의과대학 안암병원
02-920-5632

이 동의서는 본 연구자가 귀하의 질병에 대한 시술 정보를 사용하여 사례 보고서를 쓸을 것을 허용하도록 요청하는 동의서입니다. 중례보고는 일반적으로 다른 의사나 의료 팀원에게 유용할 수 있는 임상 진료 중 한 명의 환자가 경험 한 새로운 고유 정보를 공유하는 데 사용됩니다. 중례보고는 다른 사람들이 읽거나 회의에서 발표 할 수 있도록 (언론 및 / 또는 인터넷 보급을 통해) 게시 될 수 있습니다. 이 양식은 이 중례보고의 목적을 설명합니다. 이 양식을 주의 깊게 읽고 시간을 내어 결정을 내리고 공급한 점이 있으면 질문하십시오.

이 중례보고의 목적인 척수 자극기 치료가 수부 절단 손상 이후 지속된 불용성 만성 통증 치료의 예후와 관련이 있을 수 있음을 다른 의사에게 알리는 것입니다.

이 사례 보고서에 사용되는 귀하의 정보는 다음과 같습니다 (나이, 성별, 질병 상태 및 받은 시술의 과정과 결과).

연구자는 귀하의 개인 정보를 보호하고 관련의 개인 정보를 공개하지 않아야 합니다 (예: 이름, 생년월일, 의료 기록 번호와 같은 개인을 귀하와 귀하의 신원을 밝히는 정보). 중례보고가 발표되거나 발표 될 때 귀하의 신원은 공개되지 않습니다.

귀하의 개인 정보를 수집하거나 얻은 정보는 기밀로 유지되고 법률의 최대한도까지 보호되지만 이 사례 보고서의 간접적 귀하의 고유 한 경험이로
기밀성을 상실할 수 있는 제한된 위험이 있습니다.

이 사례 보고서에 직접 참여하지 않아도 됩니다. 그러나 다른 보건 전문가와 공유할 수 있는 정보는 앞으로 다른 사람들이 받는 치료를 향상시킬 수 있습니다.

귀하의 정보가 이 경우 보고서에 사용되도록 허용하는 것은 추가 비용을 포함하지 않습니다. 보상을 받지 못합니다.

이 경우 보고서에 참여하는 것이 귀하의 선택입니다 (자발적). 참여하지 않기로 선택하거나 언제든지 마음을 바꿀 수 있습니다. 그러나 사례 보고서가 작성되고 게시된 후에는 철회할 수 없습니다. 귀하의 결정은 귀하가 받는 진료의 질을 포함하여 귀하가 받을 수 있는 형벌 또는 혐의의 상실을 초래하지 않습니다.

귀하에게 영향을 미칠 수 있는 이 사례보고와 관련된 새로운 정보가 있을 것입니다.

귀하의 서명은 귀하가 이 사례 보고서에 관한 위의 정보를 읽었으며 귀하의 정보가 어떻게 사용될 것인지 이해하고 귀하의 정보가 이 사례 보고서에 사용되도록 허락할 수 있는 권한을 부여 할 수 있는 질문을 할 수 있는 기회를 가졌음을 의미합니다.

문의 사항이 있으면 연구담당자에게 (02-020-5632) 연락하여주십시오.
참가자 통의서

증례보고 제목: 수부 절단 손상 이후 불유성 만성통증에서 척수자극기의 효과

참가자의 성명: 박 길동

참가자 / 대리 결정자
이 양식에 서명함으로써 나는 다음을 확인합니다.

- 증례보고가 완전히 설명되었으며 내 모든 질문에 만족했습니다.
- 본인의 정보가 본 보고서에 사용되도록 허용하는 위험 및 이점에 대한 정보가있는 경우 이 증례보고에 참여할 필요가 없다는 통지를 받았습니다.
- 이 양식의 각 페이지를 읽었습니다.
- 본인은 이 양식에 설명된 대로 개인 정보 보호 (의료 기록)에 대한 액세스 권한을 부여합니다.
- 이 사건 보고서에 참여하기로 결정했습니다.

박 길동

성함

박 길동

서명

2020. 8. 4

날짜