

北京中医药大学房山医院

知情同意书

您好！我们正在进行一项病例研究。在此，我们希望邀请您参与本研究，并在此过程中详细解释研究内容，以便您能够做出是否参与的决定。

1. 研究目的：

本研究旨在详细记录和分析 SAPHO 综合征患者的临床表现，特别是气胸的发生，以提高对此类病例的诊断和治疗能力。

2. 研究程序：

您参与本研究将包括以下步骤：

- 详细的病史收集和体格检查；
- 必要的实验室检查和影像学检查；
- 根据需要进行治疗，并记录治疗效果和随访数据。

3. 风险与益处：

参与本研究的风险较低，但可能包括与检查相关的不适。益处可能包括提高对 SAPHO 综合征和气胸之间关系的理解，从而改善未来患者的治疗。

4. 隐私保护：

您的个人信息将被严格保密，研究结果中将不会包含任何可以识别您身份的信息。

5. 自愿参与：

您的参与是完全自愿的。您有权在任何时候退出研究，而不会影响您接受正常的医疗护理。

6. 知情同意：

在您决定是否参与本研究之前，请确保您已充分理解上述信息。我们鼓励您提出任何疑问，并将在下方提供足够的时间供您考虑。

7. 同意声明：

我已阅读上述信息，并理解了参与本研究的目的、程序、风险、益处和隐私保护措施。我自愿参与本研究，并同意在研究过程中遵循研究团队的指导。

参

时间： 2022-06-13.

诊治经过

主诉:胸闷、气短 13 日,加重 3 日。

现病史:患者 13 日前无明显诱因出现胸闷、气喘,就诊于当地医院,行胸部 CT 回报右侧气胸;心电图回报窦性心律;J 点型 ST 压低(大致正常);明确诊断“右侧气胸”,予抗炎治疗,并卧床休息 10 天。3 天前复查胸部 CT,气胸进行性加重。为进一步系统治疗,经门诊初步排查新冠肺炎后收入为病区。症见:胸闷、气喘,无胸痛,打喷嚏,咳嗽,前胸壁、双肩、双肩胛区、双侧肋骨,腰部疼痛,双手上抬稍受限,乏力,食差,睡眠差,易醒,大便溏,小便可。

既往史:SAPHO 综合征 12 余年,关节疼痛时口服依托考昔,疼痛好转。高血压病史 10 余年,最高血压 160/110mmol/L,平素规律口服马来酸依那普利 5mg qd,苯磺酸氨氯地平 5mg qd,血压控制可;否认冠心病,糖尿病,慢阻肺等慢性疾病;否认结核,肝炎等传染性疾病;否认外科手术史及输血史。

查体:T 36.2℃ P 120 次/分 R18 次/分 BP139/110mmHg,神志清楚,精神稍弱,发育正常,营养中等,查体合作。全身皮肤及黏膜无黄染及出血点,浅表淋巴结无肿大及压痛。头颅无畸形,结膜无充血、苍白,巩膜无黄染,瞳孔等大等圆,对光反射灵敏,耳鼻无畸形及异常分泌物,口唇色正常,双侧鼻唇沟对称,伸舌居中,咽部无充血,双侧扁桃腺无肿大,颈软,气管居中,颈静脉无怒张,甲状腺无肿大,未闻及颈部血管杂音,无胸壁静脉曲张,左侧肺呼吸音清,右侧呼吸音消失,未闻及明显干湿性罗音。心界不大,心率 120 次/分,律齐,各瓣膜听诊区未闻及明显病理性杂音。腹软,无压痛、反跳痛及肌紧张,肝脾未及肿大,墨菲氏征(一),叩诊鼓音为主,移动性浊音(一),双肾无叩痛,肠鸣音 4 次/分,未闻及血管杂音,脊柱四肢无畸形,双下肢无水肿,神经系统:四肢肌力、肌张力正常,生理反射存在,病理反射未引出。舌淡暗,苔白厚,脉沉。