



نموذج خياطة تطويقية لعنق الرحم العاجز وتأثيره على العواقب الصحية (التطبيب التطويقي)

الرجاء وضع الأحرف الأولى
من اسمك بالصندوق

كبير المحققين، السيد فيليب توزس هويسون

استمارة موافقة

إنني أتفهم بأنني أطلب تقطيب عنق الرحم كجزء من الرعاية الاعتيادية لحملي.

وأؤكد بأنني قد قرأت وفهمت ورقة المعلومات المتعلقة بالتطبيب التطويقي الواردة في الإصدار.....، والمؤرخة للدراسة المذكورة أعلاه. وقد أتيحت لي الفرصة لإمعان النظر في المعلومات، كما وتم الإجابة بشكل مقبول على أي أسئلة طرحتها.

أفهم بأن نوع الخيط المستخدم في التقطيب سيتم اختياره عشوائياً سواء خيط بجديلة واحدة أو خيط بجديلات منسوجة. سوف لن أعلم بنوعية الخيط الذي تم استخدامه.

أفهم بأن مشاركتي هي بشكل طوعي، حيث أنني حرّة في الانسحاب في أي وقت وبدون إبداء أسباب، ولن تتأثر رعايتي الطبية أو حقوقى القانونية جراء ذلك. أنا أفهم أن البيانات التي تم جمعها حتى وقت إنسحابي قد يتم استخدامهم.

أفهم بأن طبيبي سيوفر المعلومات حول التقدم الذي أحرزه، وبمراجعة الخصوصية، للمنظمين المركزيين في وحدة التجارب السريرية ببرمنغهام (BCTU).

أوافق على إبلاغ طبيبي العام بمشاركتي في الدراسة المتعلقة بالتطبيب التطويقي.

أوافق بحالة توفر الإمكانيّة، أن طبيبي قد يأخذ مسحة مهبلية و/أو يقوم بازالة خيط التقطيب من عنق رحمي، واستخدام هذه العينات لتحديد وجود أي نوع من البكتيريا.

أفهم بأن هذه العينات سيتم تدميرها بعد ذلك، وفقاً لبروتوكول المستشفى المحلي.

أفهم بأن معلوماتي وأي عينات تم أخذها ستستخدم في البحث الطبيّة فقط، وأنه لن يتم تحديد هويتي بأي شكل من الأشكال عندما يتم الإعلان عن النتائج.

انا ادرك بأن الأجزاء ذات الصلة من الملاحظات الطبية لي و لطفي، أي الملاحظات التي يحتفظ بها طبيبي العام، أو تلك التي يحتفظ بها في المستشفى حيث أولد فيها طفلي، بما في ذلك البيانات الرقمية التي تحتفظ بهم دائرة خدمات الصحة الوطنية الـ (NHS Digital) في إنجلترا وويلز أو من قبل شعبة خدمات المعلومات في إسكتلندا، وغيرها من الهيئات المركزية التابعة لدائرة الصحة الوطنية البريطانية، يمكن أن تستخدم أو يتم إلقاء النظر عليهم لتوفير المعلومات حول حالي وحالة طفلي الصحية. أنا أعطي إذن لأفراد من شعبة التجارب السريرية في جامعة برمغهام، ولممثلي الرعاية وللسلطات التنظيمية أو دائرة خدمات الصحة الوطنية، بالدخول المباشر على سجلاتي.

البيانات التي تم جمعهم والتي تُعرّفني بالاسم، (استمارة الموافقة)، سيتم نقلهم من حيث تم جمعهم، وتخزينهم في وحدة الدراسات السريرية بجامعة بيرمنغهام. أنا أافق على نقل وتخزين هذه البيانات.

أفهم بما تتطوّي عليه الدراسة المتعلقة بالتطبيب التطويقي لعنق الرحم، وأافق على المشاركة فيها.

اسم المريض	التاريخ	التوقيع
اسم الباحث	التاريخ	التوقيع

أربع نسخ من استمارات الموافقة على التطهير التطوري لعنق الرحم: نسخة للمريض، نسخة للباحث، نسخة لسجلات المريض بالمستشفى، وإرسال نسخة إلى وحدة التجارب السريرية ببرمنغهام (BCTU).
 الرقم التجريبي للمريضة التي تخضع لتجربة التطهير التطوري لعنق الرحم: (يرجى إكماله عندما تم اختيار المريضة عشوائياً).