

知情同意书（临床科研项目）

您被邀请参加一项研究。在您决定是否参加之前，我们请您仔细阅读下面内容，了解本研究的目的，过程，可能的风险或受益等，然后再决定您是否自愿参加本研究。

一 项目简介：（说明本研究是科研项目，包括项目名称，研究目的，意义，背景）
本临床研究项目的名称是血小板计数对胆囊癌患者预后影响的研究。近年来的基础与临床研究发现血小板计数与诸多实体瘤患者预后存在密切的联系，血小板计数可以作为评价患者预后的一个简单而有效的指标。本项目旨在研究血小板计数对胆囊癌患者预后影响的研究。

二 研究内容和过程：（描述试验过程，说明受试者参与的时间期限，随访次数，随访内容，入组排除标准，分组情况，如果干预治疗应提供可供选择的其他治疗方法）

本项目的研究对象为我院接受根治性手术的胆囊癌患者，拟收集患者临床资料及术前第3日的血小板计数，并电话随访患者的预后情况。

三 参与本研究的益处（研究对受试者本人可能的益处，或对社会群体的益处）
您出院后，本课题组通过电话随访，详细了解您术后的生存及并发症情况，并给予提供术后康复指导及健康咨询。

四 参见本研究的风险或不便及补偿措施（可能出现的不良反应，补偿措施或赔偿等）

无

五 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。

六 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！

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：_____ 年 ____ 月 ____ 日

联系电话：_____

研究者签名：_____ 日期：_____ 年 ____ 月 ____ 日

联系电话（手机）：_____

