

知情同意书

尊敬的先生/女士：

您被邀请参加一项研究。研究项目名称：**胃癌前病变相关环境和基因因素研究**。为了保证您的权益，本研究的研究方案和知情同意书均通过了伦理委员会的审核。在同意参加这项研究之前，阅读并理解这份知情同意书对您来说十分重要。这份文件向您阐述了本研究的研究目的、方法、您的权利义务等注意事项。您可以在任何时间阶段退出研究。如果您决定参加这项研究，您将获得一份知情同意书副本。

项目简介：

1. 项目名称：胃癌前病变相关环境和基因因素研究
2. 研究目的：探究环境和基因因素与胃癌前病变的相关性
3. 研究方法：收集受试者一般资料，病历记录和血液标本
4. 受试者风险与受益：本研究对受试者无明显风险与受益，但对探究胃癌前病变的环境和基因因素具有一定意义
5. 风险防范与救治预案：无风险
6. 保密措施：如果您决定参加本项目，在研究进行过程中收集到的您的个人信息均属保密。只有负责的研究医生以及研究计划中其他的研究人员可以调阅使用您的医疗信息，并且我们保证所有的信息仅用于研究和科学分析。研究计划中我们会用编号来标识您的研究信息和实验室检查标本。
7. 自愿原则：您可以无需理由在研究任何阶段决定退出，并且你做出的决定绝不影响您和医务人员的关系，您的任何医疗待遇、权益和医学关注不会因此受到影响，不会受到任何不公平的对待和惩罚。

项目名称：胃癌前病变相关环境和基因因素研究

知情同意书 签字页

同意声明：

在签署这份知情同意书前，我已经阅读上述信息，并且理解该项目的目的以及参加该项目究竟可能带来的潜在利益和风险。我确认已经经过充分的考虑，也有机会对研究程序和研究方法提出疑问，并且所有的疑问均已得到令我满意的解答。

我同意研究医生收集和处理我的信息，包括与我健康有关的信息。我同意我的信息（个人信息除外）由申办者处理。如果我决定退出本研究，我同意在此之前收集的信息仍可以被继续处理。我同意申办者在将来的医学研究中使用我的数据，包括有关我的健康数据。

我有权在任何时候得到咨询服务，并有权决定在任何时候退出本研究计划而不会受到任何不利影响，不会因此丧失任何合法权利。我自愿签署这份知情同意书，并自愿参加此研究项目，会与研究者全面合作。我已得到此份文件的副本。

受试者（或监护人）签名

签字日期：2015 年 5 月 14 日

我已确认向受试者解释了本研究的详细情况，包括其权利及可能的受益和风险，并给参与者一份签署过的知情同意书副本。

研究人员签名：

签字日期：

李洋
2015 年 5 月 14 日