

省妇幼光谷院区医学伦理委员会

批准书 (Approval Letter)

批件编号 (Approval file number)	FYGG(L)-2020-020
项目名称 (Title)	COVID-19 中诊断和治疗方法的多中心回顾性研究
申办方 (Sponsor)	湖北省妇幼保健院光谷院区
本院主要研究者 (PI)	张伟
审查文件 (含版本号) List of reviewed documents: 1. 研究方案 (Research protocol) 2. 知情同意书 (Consent) 3. 研究者简历 (Investigator's resume)	
1. 伦理委员会对研究方案的设计和受试者知情同意两部分给出以下评审意见和建议 (Comments and Recommendations on Design of Protocol and Informed Consent Forms) 审查意见: 经本伦理委员会审查, 认为该项目方案设计科学合理, 严格遵循公平、公正原则, 充分体现了受试者权益, 能尊重受试者的知情权、隐私权, 保障受试者安全和福利, 符合我国现行涉及人体的生物医学伦理研究的政策法规。同意申请人对研究方案的材料做出的修正, 请研究者根据休整后方案继续执行。	
2. 根据以上意见和建议, 伦理委员会对该方案的审查决定如下 (将□涂成■) (Based on the above comments, the Committee has the following Decision for this proposal) <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <input checked="" type="checkbox"/> 同意 Approved <input type="checkbox"/> 修改后重审 Reviewed after revising <input type="checkbox"/> 终止/暂停试验 Termination/Suspension </div> <div> <input type="checkbox"/> 修改后同意 Approved with Recommendation <input type="checkbox"/> 不同意 Disapproved <input type="checkbox"/> 弃权 Abstention </div> </div> 跟踪/定期审查频率: 本项目批准之日起 <input type="checkbox"/> 3 个月、 <input type="checkbox"/> 6 个月、 <input checked="" type="checkbox"/> 1 年、 <input type="checkbox"/> 1 年以上	
<div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;"> <div> 省妇幼光谷院区医学伦理委员会 (Seal) 主任委员签字 (Signature Chair) 日期 (Date): 2020 年 03 月 26 日 </div> <div>  </div> </div>	

伦理委员会声明: 本伦理委员会严格按照中国 GCP 及相关法律法规组成及工作。

海军军医大学论文投稿审查登记表

论文编号: ~~69009~~ LW2106004

填表时间 2021 年 6 月 15 日

单 位	海军特色医学中心	科 室	呼吸科
论文题目	Retrospective analysis of factors influencing the efficacy of mechanical ventilation in critical patients with covid-19		
拟投杂志	World Journal of clinical cases		
论文作者	常霞, 蔡婉婉, 潘玉梅, 徐永红		
作者签名	常霞, 蔡婉婉, 潘玉梅, 徐永红		

第一作者 (包括共同第一作者) 承诺

秉承科学、严谨、求实的科研作风, 本人声明该论文内容真实, 实验数据可靠, 不存在捏造、篡改实验数据和结果的情况; 不存在抄袭、剽窃、重复发表和一稿多投情况; 作者署名实事求是, 不存在学术不端行为。如有不实, 本人承诺, 承担该论文学术不端行为的首要责任。

承诺人签字: 常霞

2021 年 6 月 15 日

通讯作者 (包括共同通讯作者) 承诺

本人声明在论文中的学术贡献符合通讯作者署名条件, 严格审核了论文, 确认论文署名, 实验结果和实验数据真实、客观, 不存在学术不端行为, 投稿程序规范, 无委托代投行为。如有不实, 本人承诺承担该论文学术不端行为的主要责任。

承诺人签字: 常霞

2021 年 6 月 15 日

(院系所) 科管
门审核意见

审核人签字:

单 位 (盖章):

年 月 日

凡论文投稿前必须填此表。此表一式三份, 由部 (院系所) 科
部门和通讯作者各自备案, 财务报销使用一份。

对外公布或提交材料保密审查审批表

申请人	常存	申请人单位	海军特色医学中心	申请人电话	158003338
材料种类	<input type="checkbox"/> 学术交流 <input type="checkbox"/> 成果申报 <input type="checkbox"/> 职称评选 <input type="checkbox"/> 外出讲课 <input type="checkbox"/> 音频视频 <input type="checkbox"/> 画册照片 <input checked="" type="checkbox"/> 资料汇编 <input type="checkbox"/> 其他				
材料标题 内容简介	covid-19危重症患者机械通气管理对呼吸回路感染分析				
材料密级	<input checked="" type="checkbox"/> 公开 <input type="checkbox"/> 内部 <input type="checkbox"/> 秘密 <input type="checkbox"/> 机密 <input type="checkbox"/> 绝密		材料去向和受众	杂志发表	
申请人承诺	本人所提供的材料真实准确，所提供材料为 <u>公开</u> (密级) 内容。 申请人签字: 常存 科室领导签字: 常存 2021年 6月 15日				
专家审查意见	该材料定密为 <u>公开</u> 密级， <u>可</u> (可，不可) 对外发表。 专家单位 (科室): 呼吸科=肺 专家职称: 主任医师 专家签字: 181224 2021年 6月 15日				
在单位意见	该材料定密为 <u>公开</u> 密级， <u>可</u> (可，不可) 对外发表。 专家单位 (科室): 急诊科 专家职称: 主任医师 专家签字: 181224 2021年 6月 15日				
业务主管意见	领导 (签字): 年 月 日				
保密委员会意见	盖章: 年 月 日				
备注	1. 要求两位副高以上相关领域专家出具专家审查意见 2. 本表一式两份，保密委员会、本人各留存一份 (需要报海军军医大学审查时一式三份)				