

福田区妇幼保健院医学伦理委员会研究方案(项目)伦理审核结论表

项目名称	腔内彩超诊断剖宫产术后子宫下段早期瘢痕妊娠的临床价值				
项目负责人	程晓玲	职务职称	主治医师	联系电话	15813736531
申报科室	超声科	申报类别	课题: 国家级 ☐ ; 省级 ☐ ; 市级 ☐ ; 发表文章 ☒ 院内新技术新项目 ☐ ; 三名工程 ☐ ; 其他 ☐		
项目完成情况	本科独立完成 ☐ ; 与其他专科合作 ☒ ; 与其他医院合作 ☐				
项目内容 (包括涉及伦理方面的有关内容)	涉及: 手术、操作 ☐ ; 组织、血液样本 ☐ ; 动物 ☐ ; 其他 ☒				
	该研究探讨腔内彩超诊断剖宫产术后子宫下段早期瘢痕妊娠的临床价值; 所有患者检查前均先告知并签署知情同意书, 后均行经腹部+经阴道子宫附件超声检查; 该研究为回顾性研究, 只筛选以往临床诊疗中获得的病例, 即患者在临床住院或门诊过程中采集的影像数据; 该研究不涉及关于伦理方面的敏感问题。				
项目负责人签名		程晓玲		科室主任签名	王卫
合作方科室项目负责人签名		王卫			
审查方式	书面审查 ☒ ; 会议审查 ☐		审查日期	2021年7月5日	
评审委员	参会委员详见附件: 《福田区妇幼保健院医学伦理委员会会议评审签到表及保密声明》				
评审意见	☒ 同意此项研究方案(项目)				
	2.作必要修改后再审				
	3.不同意此项研究方案(项目)				
主任委员签名: 王卫					
 福田区妇幼保健院医学伦理委员会 盖章: 伦理委员会 日期: 2021.7.14					