

贵州医科大学第三附属医院人体研究伦理审查表

Human Research Ethics Review Form
of Third Affiliated Hospital, Guizhou Medical University

编号 (No): 20170101

项目名称	钙离子激活 NLRP3 炎症小体促进阿尔茨海默病发生的研究						
项目类别	<input type="checkbox"/> 科研课题 A. 应用基础研究 B. 临床研究 C. 药学 D. 中西医结合 E. 其他 <input type="checkbox"/> 新技术应用 <input type="checkbox"/> 其他 (请注明)						
申请科室	神经内科	科室负责人	柏华	项目负责人	柏华	起止时间	2017-01—2020-12
研究目的	探索钙离子通过激活 NLRP3 炎症小体促进阿尔茨海默病发生的作用机制						
涉及人体研究内容	对阿尔茨海默病患者和血管性痴呆患者抽取备血液和收集脑脊液检查一些蛋白质 (NLRP3、IL-1 β 、Caspase-1、tau 等)。						
可能出现的不不良反应与危害和防治与补偿措施	(如空格填写不下, 可以附件形式附后) 与血液常规检查和普通脑脊液检查同时进行, 通常不会出现不良反应, 如果发生头晕、恶心等不良反应, 可以及时对症治疗, 不会产生不良后果。						

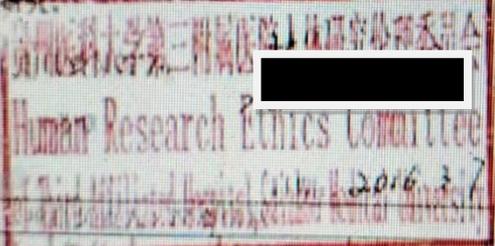
申请人(项目负责人)承诺:

以上所填内容属实,如获批准,我将严格遵守《医学伦理委员会章程》,并按照提供的方案进行项目研究。

签字: [Redacted] 日期: 2016-2-26

审 查 途 径	快速审查 <input type="checkbox"/>	书面审查 <input checked="" type="checkbox"/>
	会议审查 <input type="checkbox"/>	会议日期:
	结论: <input checked="" type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 不同意 <input type="checkbox"/> 暂停已批准的试验	

审查意见:
经我院伦理委员会讨论审核,认为该项目符合卫生部《涉及人的生物医学研究伦理审查办法(试行)》及赫尔辛基宣言关于生物人体试验的相关规定,同意在我院收集样本开展本研究。



姓名	性别	职称	学历学位	科室	职称	联系电话	科主任
电话	0854-8335373	手机	13161192076	E-mail		baibcd@126.com	
通讯地址	贵州省贵阳市七星路			邮编	550000		
研究方向	阿尔茨海默病的发病机制						

本申请表一式两份,一份交伦理委员会,一份交伦理委员会办公室。
填写说明:
1. 申请表须经项目负责人填写;
2. 申请表一式两份,一份交伦理委员会,一份交伦理委员会办公室;
3. 本表格由伦理委员会办公室统一发放,填写时请仔细阅读填写说明;
4. 申请表由伦理委员会办公室统一回收,恕不退件;
5. 本申请表由伦理委员会办公室统一回收,恕不退件。