

研究项目知情同意书

介绍

我们真诚地邀请您参加这项名为“脉管侵犯对结直肠癌患者预后的影响及机制研究”的研究。在您决定参加之前，了解该研究的目的和内容是非常必要的。请您认真阅读这份介绍，并和您的医生、家人和朋友讨论。如果有什么不清楚地，或您想了解更多的内容，请您向医生询问或与该介绍后所列的人员联系。

研究的目的是什么？

结直肠癌是全球第三大恶性肿瘤，既往研究显示脉管侵犯对结直肠癌的预后具有重要影响。对其机制进行研究，将有助于揭示肠癌的发生发展，制定精准化治疗策略，进而帮助改善结直肠癌患者的预后。

您为什么被选上了？

1. 您在上海市杨浦区中心医院行结直肠癌手术，术后病理证实为结直肠癌。

2. 研究有危险吗？

该研究只采集您的结直肠癌肿瘤标本及相关临床信息，无任何危险。

3. 需要花销或有报酬吗？

参与该研究，您不需要花钱。但您也不会由于参与本研究而得到任何报酬。

4. 我的信息是保密的吗？

研究过程中，关于您的所有信息都严格保密。只有相关人员才能察看您的医疗纪录，以便于他们检查所收集信息的准确性，并确保研究正常进行。

任何电子传输的信息都将会重新命名以确保信息的保密性。所有计算机中的信息将用密码加以保护。

该研究的结果可能在医学会议上报告和科技杂志上发表。但任何可识别您个人的信息都不会使用。

我必须参加吗？

参与该研究完全自愿，而不是被迫参加。如果您参加研究也可以随时退出，不需要任何理由。不管您的决定是什么，都不会影响您的正常治疗或您与医护人员关系。

如果您决定参加，我们会请您签一张知情同意书。您会保留一份该同意书的副本和这份介绍。

这项研究有谁来做的？

如需要更多的信息，我应该和谁联系？

读完该介绍并与您的医生讨论后，如果您还有其他问题或顾虑，请与以下人员联系：

我在此同意参加该研究。

签 名：

日期：

2017.6.11

研究项目知情同意书

介绍

我们真诚地邀请您参加这项名为“脉管侵犯对结直肠癌患者预后的影响及机制研究”的研究。在您决定参加之前，了解该研究的目的和内容是非常必要的。请您认真阅读这份介绍，并和您的医生、家人和朋友讨论。如果有什么不清楚地，或您想了解更多的内容，请您向医生询问或直接与该介绍后所列的人员联系。

研究的目的是什么？

结直肠癌是全球第三大恶性肿瘤，既往研究显示脉管侵犯对结直肠癌的预后具有重要影响。对其机制进行研究，将有助于揭示肠癌的发生发展，制定精准化治疗策略，进而帮助改善结直肠癌患者的预后。

您为什么被选上了？

1. 您在上海市杨浦区中心医院行结直肠癌手术，术后病理证实为结直肠癌。

2. 研究有危险吗？

该研究只采集您的结直肠癌肿瘤标本及相关临床信息，无任何危险。

3. 需要花销或有报酬吗？

参与该研究，您不需要花钱。但您也不会由于参与本研究而得到任何报酬。

4. 我的信息是保密的吗？

研究过程中，关于您的所有信息都严格保密。只有相关人员才能察看您的医疗纪录，以便于他们检查所收集信息的准确性，并确保研究正常进行。

任何电子传输的信息都将会重新命名以确保信息的保密性。所有计算机中的信息将用密码加以保护。

该研究的结果可能在医学会议上报告和科技杂志上发表。但任何可识别您个人的信息都不会使用。

我必须参加吗？

参与该研究完全自愿，而不是被迫参加。如果您参加研究也可以随时退出，不需要任何理由。不管您的决定是什么，都不会影响您的正常治疗或您与医护人员关系。

如果您决定参加，我们会请您签一张知情同意书。您会保留一份该同意书的副本和这份介绍。

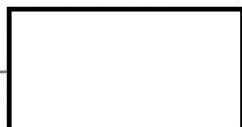
这项研究有谁来做的？

如需要更多的信息，我应该和谁联系？

读完该介绍并与您的医生讨论后，如果您还有其他问题或顾虑，请与以下人员联系：

我在此同意参加该研究。

签 名：



日期：

2018.10.22

研究项目知情同意书

介绍

我们真诚地邀请您参加这项名为“脉管侵犯对结直肠癌患者预后的影响及机制研究”的研究。在您决定参加之前，了解该研究的目的和内容是非常必要的。请您认真阅读这份介绍，并和您的医生、家人和朋友讨论。如果有什么不清楚地，或您想了解更多的内容，请您向医生询问或直接与该介绍后所列的人员联系。

研究的目的是什么？

结直肠癌是全球第三大恶性肿瘤，既往研究显示脉管侵犯对结直肠癌的预后具有重要影响。对其机制进行研究，将有助于揭示肠癌的发生发展，制定精准化治疗策略，进而帮助改善结直肠癌患者的预后。

您为什么被选上了？

1. 您在上海市杨浦区中心医院行结直肠癌手术，术后病理证实为结直肠癌。

2. 研究有危险吗？

该研究只采集您的结直肠癌肿瘤标本及相关临床信息，无任何危险。

3. 需要花销或有报酬吗？

参与该研究，您不需要花钱。但您也不会由于参与本研究而得到任何报酬。

4. 我的信息是保密的吗？

研究过程中，关于您的所有信息都严格保密。只有相关人员才能察看您的医疗纪录，以便于他们检查所收集信息的准确性，并确保研究正常进行。

任何电子传输的信息都将会重新命名以确保信息的保密性。所有计算机中的信息将用密码加以保护。

该研究的结果可能在医学会议上报告和科技杂志上发表。但任何可识别您个人的信息都不会使用。

我必须参加吗？

参与该研究完全自愿，而不是被迫参加。如果您参加研究也可以随时退出，不需要任何理由。不管您的决定是什么，都不会影响您的正常治疗或您与医护人员关系。

如果您决定参加，我们会请您签一张知情同意书。您会保留一份该同意书的副本和这份介绍。

这项研究有谁来做的？

如需要更多的信息，我应该和谁联系？

读完该介绍并与您的医生讨论后，如果您还有其他问题或顾虑，请与以下人员联系：

我在此同意参加该研究。

签

名：

日期：

2018.11.5